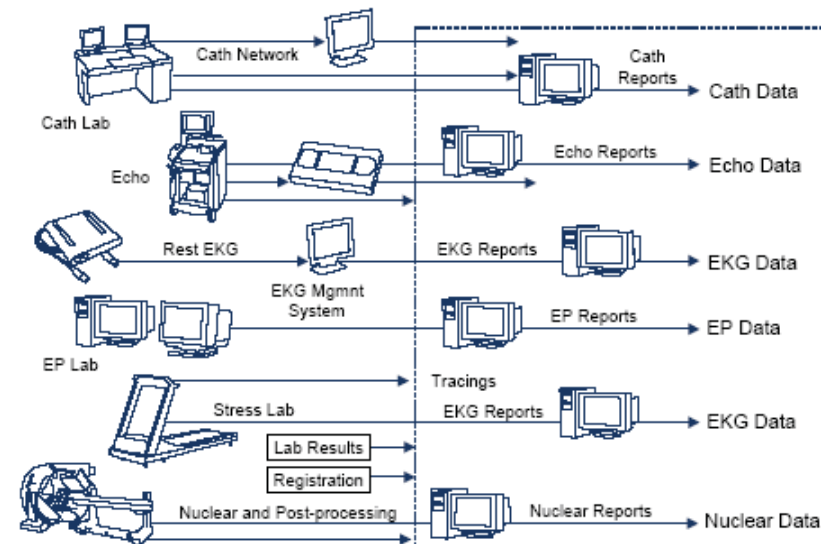


Cartella Clinica

Telecomunicazioni



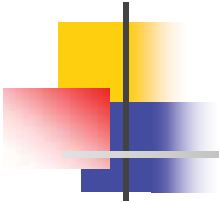
Sanità





ESIGENZE

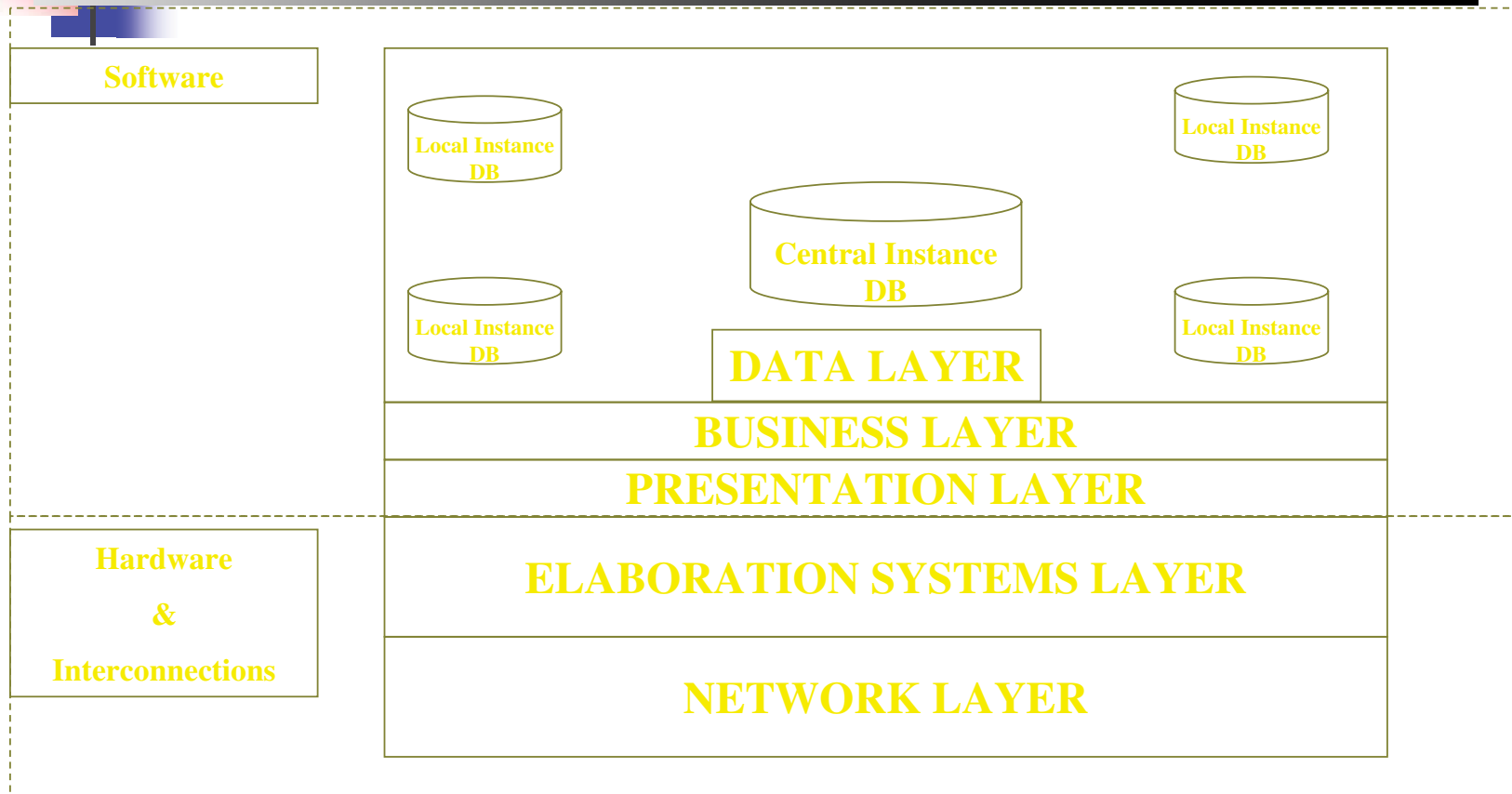
- Gestire tutte le attività dell'azienda sanitaria.
- Monitorare, in tempo reale per ogni reparto/attività, l'andamento in termini di amministrazione, gestione e controllo.
- Rendere tempestive, a tutti gli attori del processo sanitario (medici , infermieri ecc.), le informazioni necessarie all'espletamento delle proprie funzioni.
- Avere il controllo capillare della spesa sanitaria.
- Avere una cartella clinica informatizzata di ogni singolo paziente.
- Rilasciare, a fine degenza, la cartella clinica ad ogni paziente su supporto informatico.
- Monitorare i processi medici e l'intera anamnesi dell' assistito nel tempo.
- Produzione di report statistici personalizzabili.
- Possibilità di relazionare i dati della farmacia interna con il consumato farmacologico del reparto e del paziente.



SOLUZIONI

- Adozione del progetto informatico GESTIONE PROCESSI OSPEDALIERI per la risoluzione delle esigenze esposte.
- Utilizzo di tecnologie innovative.
- Utilizzo di sistemi e banche dati tra loro correlate.

Architettura di Sistema





Dispositivi Innovativi

- Tecnologia GPRS, UMTS, BLUETOOTH, WIRELESS 802.11 x
In virtù delle scelte tecnologiche innovative è possibile utilizzare la "GESTIONE DEI PROCESSI OSPEDALIERI" attraverso:
- Accessibilità mediante Palmare, portatile e cellulare
- Integrazione con Chip Card
- Integrazione con i più diffusi prodotti ERP e di sicurezza



Scenari Utenti del Sistema

- Responsabile dell'Acettazione
- Caposala

- Medico di reparto

- Infermiere

- Personale amministrativo

Responsabile Accettazione



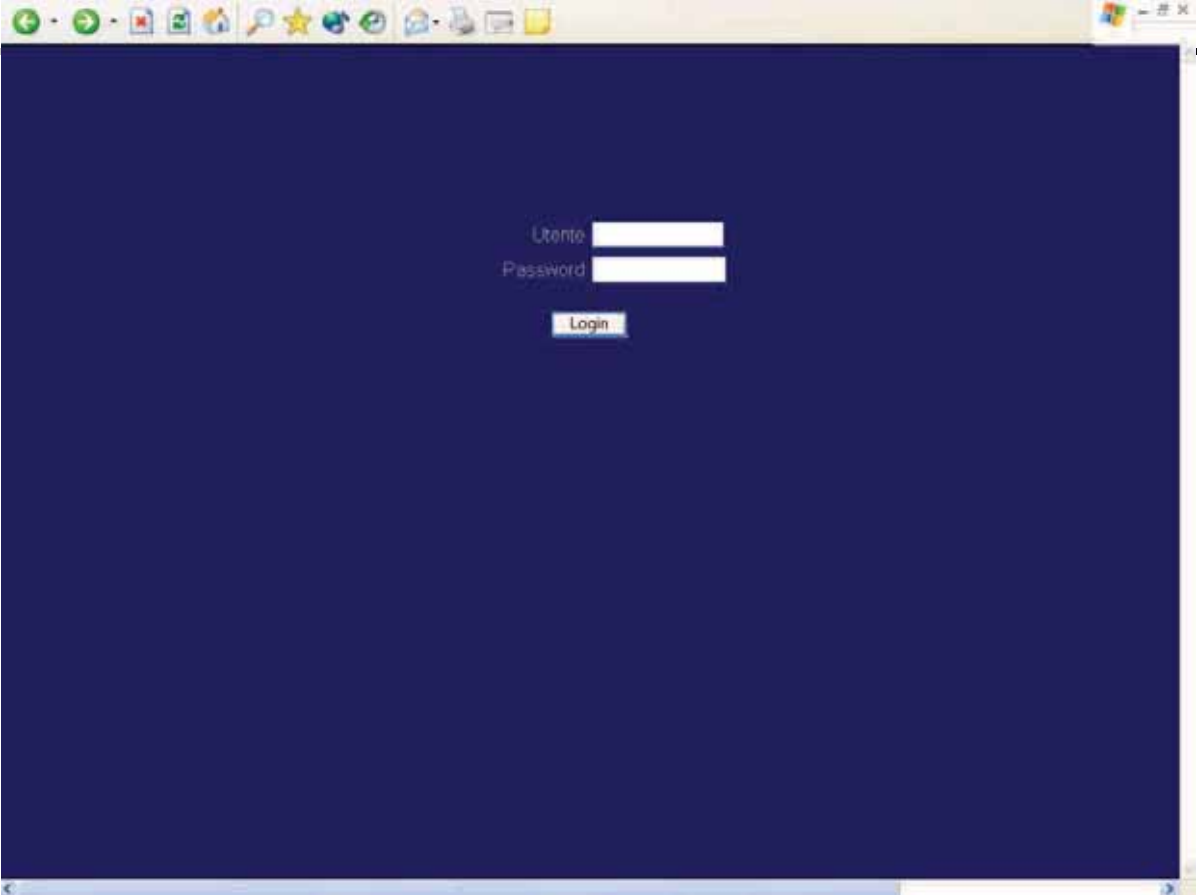
- **Compiti principali:**
 - Inserisce il proprio login e password
 - Controlla all'arrivo in struttura dell'assistito l'esistenza della scheda personale
 - Se non è inserita ne crea una nuova
 - Secondo i sintomi associa l'assistito al reparto

Caposala



- **Compiti principali:**
 - Inserisce il proprio login e password
 - Riceve l'assistito nel reparto
 - Assegna il posto letto

Caposala Login



A screenshot of a web browser window displaying a login page. The browser's address bar and toolbar are visible at the top. The main content area has a dark blue background. In the center, there is a login form with two input fields: 'Utente' and 'Password', each followed by a white rectangular input box. Below these fields is a 'Login' button. The browser window is partially overlaid by a decorative graphic on the left side consisting of overlapping yellow, red, and blue squares and a vertical black line.

Caposala Videata Operativa

The screenshot shows a web browser window displaying a web application titled "GESTIONE CARTELLE CLINICHE". The interface includes a navigation menu on the left with buttons for "Home", "Pazienti", "Cartelle", "Statistica", "Utilità", "Stampa", and "Esci". The main content area features a search form with the following fields and buttons:

Menu Pazienti				
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	<input type="button" value="Ricerca"/>
Codice Paziente	<input type="text"/>	Data di Nascita	<input type="text"/>	<input type="button" value="Nuovo"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>			<input type="button" value="Modifica"/>
				<input type="button" value="Elimina"/>
				<input type="button" value="Visualizza"/>
				<input type="button" value="Conferma"/>
				<input type="button" value="Reset"/>

Caposala Videata Inserimento Nuovo Assistito

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Inserimento Paziente

Home
Pazienti
Cartelle
Statistica
Utilità
Stampa
Esci

DATI PERSONALI

Cod Paziente: 44
Cognome: Cerasa
Nome: Loris
Codice Fiscale:
Sesso: M F
Data di nascita: 12/05/2004
Luogo di nascita:
Comune: REMA
CAP: 00100
Provincia: RM

RESIDENZA

Indirizzo: Via delle palme, 55
Luogo di residenza:
Comune: PALERMO
CAP: 00100
Provincia: RM
Tel.:
Cell.:

Salva Annulla

Caposala Ricerca dei Pazienti

The screenshot displays a web application window titled "GESTIONE CARTELLE CLINICHE". The interface includes a navigation menu on the left with buttons for "Home", "Pazienti", "Cartelle", "Statistica", "Utilità", "Stampa", and "Esci". The main content area is titled "Selezione Paziente" and contains a table with the following data:

Cognome	Nome	Codice Paziente	Data di Nascita	Codice Fiscale
Ceresa	Loris	44	12/05/2004	

Below the table, there are two buttons: "Seleziona" and "Esci".

Caposala Visualizzazione Anagrafica Dettaglio

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Visualizzazione Paziente

Home
Pazienti
Cartelle
Statistica
Utilità
Stampa

Esci

DATI PERSONALI

Cod Paziente:	44	Nome:	Loris
Cognome:	Ceresa	Sesso:	Femmina
Codice Fiscale:			
Data di nascita:	12/05/2004		
<u>Luogo di nascita</u>			
Comune:	ROMA	CAP: 00100	Provincia: RM

RESIDENZA

<u>Luogo di residenza</u>			
Indirizzo:	via delle palme, 55		
Comune:	PALERMO	CAP: 90100	Provincia: PA
Tel:		Cell:	

Esci

Caposala Visualizzazione Associazione a Reparto

The screenshot shows a web application interface for managing clinical records. The title is "GESTIONE CARTELLE CLINICHE". On the left is a vertical menu with buttons for "Home", "Pazienti", "Cartelle", "Statistica", "Utilità", "Stampa", and "Esci". The main area displays "Menu Cartelle" with a patient selection field showing "Paziente: Ceresa Loris" and a "Cambia Paziente" button. Below this are input fields for "Reparto", "Data Visita", "Tipo Visita", and "Numero Visita", along with "Nuovo", "Modifica", "Elimina", and "Visualizza" buttons. At the bottom, a table lists visit associations.

Reparto	Numero Visita	Data Visita
Reparto Arteriopatie	1	16/03/2004

Caposala Inserimento ed Associazione a Reparto

The screenshot shows a web browser window with the title "GESTIONE CARTELLE CLINICHE". The main content area is titled "Inserimento Cartella" and contains a form with the following fields and values:

Cognome	Ceresa
Nome	Loris
Data Visita	16/03/2004
Numero Visita	1
Tipo Scheda	Reparto Arteriopatie

At the bottom of the form are two buttons: "Invia" and "Esci".

On the left side of the application, there is a vertical navigation menu with the following buttons: "Home", "Pazienti", "Cartelle", "Statistica", "Utilità", "Stampa", and "Esci".

Medico di Reparto



- **Compiti principali:**
 - Inserisce il proprio login e password
 - Controlla la scheda personale dell'assistito
 - Crea se non esiste l'informazione e l'anamnesi dell'assistito
 - Secondo i sintomi crea o modifica la parte della scheda relativa alle malattie, cure e prescrizione farmaci

Infermiere



- **Compiti principali:**
 - Inserisce il proprio login e password
 - Controlla la scheda personale dell'assistito
 - Legge e somministra i farmaci all'assistito
 - Inserisce i dati dei farmaci somministrati

Esempio di utilizzo in reparto vascolare



Medico di Reparto Inserimento Arteriopatie

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Inserimento Cartella di Arteriopatia

Data Visita: 16/03/2004 Numero Visite: 1 Paziente: Ceresa Loris

Anamnesi - Sintomi Sedi Arterie Terapia

Salva Esci

Anamnesi Arteriopatie		Sintomi Vasculopatie Centrali				
Vasculopatie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> DX	<input type="checkbox"/> SX	<input type="checkbox"/> DX	<input type="checkbox"/> SX
Lavoro Fisico	<input type="checkbox"/> Diabete	<input type="checkbox"/> Vertigini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abitudini Alimentari	<input type="checkbox"/> Dislipidemia	<input checked="" type="checkbox"/> Cefalea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabagismo	<input checked="" type="checkbox"/> Iperensione Arteriosa	<input checked="" type="checkbox"/> Astenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcolismo	<input type="checkbox"/> Flebopatie	<input type="checkbox"/> Alterazione memoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obesità	<input type="checkbox"/> Artrosi	<input type="checkbox"/> Disturbi uditivi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Disturbi visivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Tremori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Deficit motori	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Oftalmic test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Fuori della succlavia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sintomi Vasculopatie Periferiche						
Claudicatio	<input type="checkbox"/> DX	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> DX	<input type="checkbox"/> SX		
Parestesie	<input checked="" type="checkbox"/>	Disturbi Trofici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Edema	<input type="checkbox"/>	Disturbi Acrosfittici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Medico di Reparto **Arteriopatie Sedi** **arterie**

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Insertimento Cartella di Arteriopatia:

Data Visita: 16/03/2004 Numero Visite: 1 Paziente: Cerèsa Loris

Anamnesi - Sintomi Sedi Arterie Terapia

Home
Pazienti
Cartelle
Statistica
Utilità
Stampa
Esci

Sedi Arterie

	DX	SX	DX	SX	DX	SX
Aorta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iliaca comune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iliaca esterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iliaca interna	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femorale comune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femorale profonda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femorale superficiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poplitea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tronco T.P.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tibiale anteriore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tibiale posteriore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peronea	<input type="checkbox"/>	Radiale	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pedidia	<input type="checkbox"/>	Ulnare	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Succlavia	<input type="checkbox"/>	Arteria Renale	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tronco Anonimo	<input type="checkbox"/>	Arteria Spermatica	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carotide comune	<input type="checkbox"/>	Arteria_Dorsale_del_pene	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carotide interna	<input checked="" type="checkbox"/>	Arteria_Cavernosa	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carotide esterna	<input type="checkbox"/>	Arteria Bulbo-Uretrale	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Biforcazione Carotidica	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vertebrale	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ascellare	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omerale	<input type="checkbox"/>		

Salva Esci

Medico di Reparto Arteriopatie

Visualizzazione

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Visualizzazione Cartella di Arteriopatia

Data Visita: 16/03/2004 Numero Visite: 1 Paziente: Ceresa Loris

Anamnesi - Sintomi Segli Arteri Terapie

Anamnesi Arteriopatie

Vasculopatie	<input type="checkbox"/> SI	Diabete	<input type="checkbox"/>
Livore Fisico	<input type="checkbox"/>	Dislipidemia	<input type="checkbox"/>
Abitudini Alimentari	<input type="checkbox"/>	Iperensione Arteriosa	<input type="checkbox"/>
Tabagismo	<input type="checkbox"/>	Flebopatie	<input type="checkbox"/>
Alcolismo	<input type="checkbox"/>	Artrosi	<input type="checkbox"/>
Obesità	<input type="checkbox"/>		

Sintomi Vasculopatie Periferiche

Claudicatio	<input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> SX	Disturbi Trofici	<input type="checkbox"/>
Parestesie	<input type="checkbox"/>	Disturbi Acrosifitici	<input type="checkbox"/>
Edema	<input type="checkbox"/>		

Sintomi Vasculopatie Cerebrali

Vertigini	<input type="checkbox"/>	Sintomi pinza - costoclavicolare	<input type="checkbox"/>
Cefalea	<input type="checkbox"/>	Sindrome dalle Scaleno	<input type="checkbox"/>
Astenia	<input type="checkbox"/>	Sindrome del piccolo pettonale	<input type="checkbox"/>
Alterazione memoria	<input type="checkbox"/>		
Disturbi uditivi	<input type="checkbox"/>		
Disturbi visivi	<input type="checkbox"/>		
Tremori	<input type="checkbox"/>		
Decifit moton	<input type="checkbox"/>		
Oftalmic test	<input type="checkbox"/>		
Furto della succlava	<input type="checkbox"/>		

Esce

Medico di Reparto **Circuiti Collaterali**

Esami

The screenshot shows a web-based application window titled "GESTIONE CARTELLE CLINICHE". The main content area is titled "Modifica Cartella di Circuiti Collaterali". It displays patient information: "Data Visita: 18/03/2004", "Numero Visite: 2", and "Paziente: Ceresa Loris". Below this, the "Sintomatologia Esame" section is visible. A central anatomical diagram of a human leg shows the vascular system with numbered points 3, 4, 5, and 6. Surrounding the diagram are labels for various arteries: "Femorale Comune", "Femorale Profonda", "Femorale Superf.", "Poplitea", "Tronco TP", "Tibiale Anteriore", "Tibiale Posteriore", and "Peronea". A sidebar on the left contains navigation buttons: "Home", "Pazienti", "Cartelle", "Statistica", "Utilità", "Stampa", and "Esci".

Medico di Reparto *Circoli Collaterali*

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Inserimento Cartella di Circoli Collaterali

Data Visita: 18/03/2004 Numero Visite: 2 Paziente: Ceresa Loris

Sintomatologia

Sintomi

Sintomi Generali

Tipo Dolore

Intensità

Localizzazione

Ciclicità

Periodo

Durata

Recidiva

Note

Farmacia

Inizio Terapia

Farmaco

Posologia

Classe Farmaco

Effetti Collaterali

Dieta

Tipo Dieta

Tipo Paziente

Durata Terapia

Modifica Terapia

Salva Esci

Home Pazienti Cartelle Statistica Utilità Stampa Esci

Medico di Reparto *Circoli Collaterali Femorale Comune*

The screenshot displays a web-based medical application interface. At the top, the title 'GESTIONE CARTELLE CLINICHE' is centered. Below it, the user is logged in as 'Medico di Reparto' for 'Circoli Collaterali Femorale Comune'. The patient information section shows 'Data Visita: 18/03/2004', 'Numero Visite: 2', and 'Paziente: Ceresa Loris'. A sidebar on the left contains navigation buttons: 'Home', 'Pazienti', 'Cartelle', 'Statistica', 'Utilità', 'Stampa', and 'Esci'. The main content area is titled 'Modifica Cartella di Circoli Collaterali' and includes a 'Sintomatologia' section with a 'Esame' link. There are three tables for recording arterial data, each with columns for 'ARTERIA', 'SEZIONE', 'VELOCITA', 'STENOSI', and 'Musc. Irr.'. The first table shows 'Femorale Comune' at section 11 with a velocity of 34 and 20.00% stenosis. The second table shows 'Epigastrica Superficiale' with 0.00% stenosis. The third table shows 'Rami Inguinali Muscolari' with 0.00% stenosis. To the right, the 'Muscoli Irrorati' section is set to 'Arteria: FEMORALE COMUNE' and 'Muscolo: ILEO-PSOAS', with input fields for 'Dato1', 'Valore1', 'Dato2', 'Valore2', and 'Rango'. Buttons for 'Mappa Arteria' and 'Esci' are also present.

ARTERIA	SEZIONE	VELOCITA'	STENOSI	Musc. Irr.
Femorale Comune	11	34	20,00%	Salva
Epigastrica Superficiale			0,00%	Salva
Rami Inguinali Muscolari			0,00%	Salva

Muscoli Irrorati

Arteria: FEMORALE COMUNE
Muscolo: ILEO-PSOAS

Dato1: 1 Valore1: 4
Dato2: 3 Valore2: 5
Rango: 6

Salva Elimina

Medico di Reparto **Circoli Collaterali** **Muscolari Tibiale**

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Modifica Cartella di Circoli Collaterali

Data Visita: 18/03/2004 Numero Visite: 2 Paziente: Ceresa Loris

Sistematologia Esame Mappa Arteria Esc

ARTERIA	SEZIONE	VELOCITA'	STENOSI	Misc In
Arteria Tibiale Anteriore			0,00%	Salva
Rami Muscolari Tibiale Art 1			30,00%	Salva
Rami Muscolari Tibiale Art 2			0,00%	Salva
Rami Muscolari Tibiale Art 3			0,00%	Salva

Muscoli Irrorati

Arteria: RAMI MUSCOLARI TIBIALE ANT 1

Muscolo: FLESSORE LUNGO DELL'ALLUCE

Data1	2	Valore1	
Data2	4	Valore2	
		Rango	

Salva Elimina

Home
Pazienti
Cartelle
Statistica
Utilità
Stampa
Esci

Medico di Reparto Flebopatie Inserimento Eventi Pregressi

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Inserimento Cartella di Flebopatia

Data Visita: 18/03/2004 Numero Visita: 7 Paziente: Ceresa Loris

Peso: 0 Altezza: 0 Alcool: No Fumo: No

Familiarità Varicosa Pat Mat Familiarità Trombolia Pat Mat

[Eventi Pregressi](#) [Anamnesi](#) [Esame Obiettivo](#) [Esame con Ultrasuoni](#) [Terapia C.E.A.P.](#)

Eventi pregressi	DX	SX	Uso di calze elastiche	DX	SX
Interv. Chirur. Varici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nessuno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Scleropatia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saltuario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tromboflebiti Superfic.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stagionale	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tromb. Venoza Profonda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Permanente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Embola Polmonare	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Elastocompressione		
Ulcers alle gambe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calze Preventive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Varici Congenite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calze Terapeutiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			Bende Elastiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Medico di Reparto Flebopatie Inserimento Esame con Ultrasuoni

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Modifica Cartella di Flebopatia

Home
Pazienti
Cartelle
Statistica
Utilità
Stampa
Esci

Data Visita: 18/03/2004 Numero Visita: 7 Paziente: Ceresa Loris

Peso: 0 Altezza: 0 Alcool: No Fumo: No

Familiarità Varicosa Pat Mat Familiarità Trombotica Pat Mat

Eventi Progressi Anamnesi Esame Obiettivo Esame con Ultrasuoni Terapia C.E.A.P.

Save Esci

Soggetto con
 Varici
 Sindrome Post-Trombotica

Esame Ultrasuoni

	Reflusso		Ostruzione			Reflusso		Ostruzione			Reflusso		Ostruzione	
	DX	SX	DX	SX		DX	SX	DX	SX		DX	SX	DX	SX
Cava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tibiali Posteriori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Perforanti di Coscia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iliaca Comune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tibiali Anteriori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Perforanti di Gamba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iliaca Interna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peroneali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aessorie Coscia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iliaca Esterna	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gemellari e Soleari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aessorie Gamba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vene Pelliche Genitali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ostio Safeno-Femorale	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arterie Patologiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femorale Comune	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Safena Int. Coscia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Femorale Profonda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Safena Int. Gamba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Femorale Superficiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ostio Safeno-Popliteo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Poplitea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Safena Esterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Medico di Reparto Flebopatie Inserimento Terapia

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Modifica Cartella di Flebopatia

Home
 Pazienti
 Cartelle
 Statistica
 Utilità
 Stampa
 Esci

Data Visita: 18/03/2004 Numero Visita: 7 Paziente: Ceresa Loris

Peso: 0 Altezza: 0 Alcool: No Fumo: No
 Familiarità Vancosa Pat Mat Familiarità Trombofilia Pat Mat

[Eventi](#) [Progressi](#) [Anamnesi](#) [Esame Obiettivo](#) [Esame con Ultrasuoni](#) [Terapia](#) [C.E.A.P.](#)

Save Esci

Terapia Consigliata

Igiene Alimentare - Dieta	<input type="checkbox"/> Riabilitazione Posturale	<input type="checkbox"/> Safenectomia della Interna	DX SX
Linfodrenaggio Manuale	<input type="checkbox"/> Riabilitazione Termale	<input type="checkbox"/> Safenectomia della Esterna	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Preoterapia	<input checked="" type="checkbox"/> Suolette Flebologiche	<input type="checkbox"/> Valvuloplastica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ossigenozonoterapia	<input type="checkbox"/> Scleropatia per Telangiectasie	<input checked="" type="checkbox"/> Crossectomia Safena Interna	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mesoterapia	<input checked="" type="checkbox"/> Scleropatia per Varici	<input type="checkbox"/> Crossectomia Safena Esterna	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Liposuzione	<input type="checkbox"/> Chiva	DX SX Flebectomie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Manipolazioni Vertebrali		<input type="checkbox"/> Legatura Perforanti	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Terapia Elastocompressiva

Tipo Calze Elastiche:	DX SX	DX SX
Nessuna	<input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> Preventive	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Terapeutiche:		
Classe1	<input type="radio"/> <input type="radio"/> Su Misura	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Classe2	<input type="radio"/> <input type="radio"/> Bende Elastiche	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Classe3	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Classe4	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	

Save Esci

Terapia Farmacologica Prescritta

Medico di Reparto Flebopatie Inserimento CEAP

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Modifica Cartella di Flebopatia

Home
Pazienti
Cartelle
Statistica
Utilità
Stampa

Data Visita: 18/03/2004 Numero Visita: 7 Paziente: Ceresa Loris

Peso: 0 Altezza: 0 Alcool: No Fumo: No

Familiarità Varicosa Pat Mat Familiarità Trombolia Pat Mat

[Eventi](#) [Progressi](#) [Anamnesi](#) [Esame Obiettivo](#) [Esame con Ultrasuoni](#) [Terapia C.E.A.P.](#)

Save Esci

C.E.A.P.

Clinica

<input type="checkbox"/>	DX Anatomica Profonda	<input type="checkbox"/>	DX
<input type="checkbox"/>	SX	<input type="checkbox"/>	SX

Eziologia

<input type="checkbox"/>	DX Anatomica Perforante	<input type="checkbox"/>	DX
<input type="checkbox"/>	SX	<input type="checkbox"/>	SX

Anatomica Superficiale

<input type="checkbox"/>	DX Fisio-Patologica	<input type="checkbox"/>	DX
<input type="checkbox"/>	SX	<input type="checkbox"/>	SX

Gravità

<input type="checkbox"/>	DX Anatomica	<input type="checkbox"/>	DX Funzionale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SX	<input type="checkbox"/>	SX	

Esci

Medico di Reparto *Ulcere Inserimento*

GESTIONE CARTELLE CLINICHE

Inserimento Cartella di Ulcera

Data Visita: 18/03/2004 Numero Visita: 44 Paziente: Ceresa Loris

Save Esci

Eventi pregressi

Interv. Chirur. Varici
Scleroterapia
Tromboflebiti Superfici
Tromb. Venosa Profonda
Embolia Polmonare
Ulcera degli Arti Inferiori
Arteropatia Obliterante

Familiarità Varicosa
Pat Mat

Indagini Diagnostiche
Eco-3D DX SX
Eco-3D cmq
Fotocolonmetria

Esame Obiettivo

DX	SX		DX	SX		DX	SX
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Varici Territorio Safena Interna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVP Coscia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Varici Territorio Safena Esterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TVP Gamba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discromie Cutanee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcera Aperta < 2 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distrofia-Atrofia-Eczema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcera Aperta > 2 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dermopodemite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcera Aperta < 3 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erisipela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcera Aperta > 3 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Edema	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcera Multipla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Varico Flebite Gamba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcera Aperta Recidiva 1 volta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Varico Flebite Coscia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcera Aperta Recidiva +1 volta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TVP Iliaca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcera Chiusa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Colon
Colore:
Range:

Area:
Area totale:

Immagi Focus

Home
Pazienti
Cartelle
Statistica
Utilità
Stampa
Esci