

Istruzioni

- Vogliate p.f. usare una matita morbida #2
- Si deve rispondere a tutte le domande, se non diversamente indicato.
- Vogliate p.f. compilare interamente le caselle

Lato d'intervento

Destro Sinistro

Tipologie delle domande

una sola risposta perm.
 più risposte permesse

Solo per uso interno.
Non ripreso da scanner.

Cognome		Nome ufficiale		Sesso
Indirizzo			N. di paziente (interno)	
Codice stato	NPA	Luogo		
Numero di sicurezza sociale (no. AVS)			Data di nascita (GG.MM.AAAA)	
Cognome da nubile/celibe		Paese d'origine	Luogo di nascita	

Informazioni obbligatorie Facoltativo (Tracking di organi degli trapianti*) ■

Controllo

Stato del controllo

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> controllo effettuato | <input type="checkbox"/> cambiamento del medico |
| <input type="checkbox"/> paziente impedito, radiografie disponibili | <input type="checkbox"/> paziente irreperibile |
| <input type="checkbox"/> paziente impedito | <input type="checkbox"/> decesso del paziente |
| <input type="checkbox"/> il paziente si rifiuta di venire al controllo | |

Anno del decesso

- 2015 2017 2019 2021 2023 2025
 2016 2018 2020 2022 2024 2026

Data del controllo

- Giorno** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Mese 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 **Anno** 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27

N. di interventi di artroprot. totale subiti ipsilat.

- 1 2 3 4 5 6 6

Periodicità dei controlli (dopo l'intervento)

Si prega d'indicare il numero di interventi di APT e la periodicità dei controlli anche nel caso del decesso del paziente.

- | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 6 settimane | <input type="checkbox"/> 1 anno | <input type="checkbox"/> 5 anni | <input type="checkbox"/> 9 anni | <input type="checkbox"/> 13 anni |
| <input type="checkbox"/> 3 mesi | <input type="checkbox"/> 2 anni | <input type="checkbox"/> 6 anni | <input type="checkbox"/> 10 anni | <input type="checkbox"/> 14 anni |
| <input type="checkbox"/> 6 mesi | <input type="checkbox"/> 3 anni | <input type="checkbox"/> 7 anni | <input type="checkbox"/> 11 anni | <input type="checkbox"/> 15 anni |
| <input type="checkbox"/> 9 mesi | <input type="checkbox"/> 4 anni | <input type="checkbox"/> 8 anni | <input type="checkbox"/> 12 anni | <input type="checkbox"/> >15 anni..... |

VALUTAZIONE E PROCEDURA

Valutazione radiologica/ clinica

Componente acetabolare

- nessuno
 nessuna mobilizzazione
 mobilizzazione possibile
 mobilizzazione probabile
 mobilizzazione accertata

Componente femorale

- nessuna mobilizzazione
 mobilizzazione possibile
 mobilizzazione probabile
 mobilizzazione accertata

Infezione

- nessuna
 sospetta
 accertata

Soddisfazione del paziente

- eccellente
 buona
 abbastanza buona
 pessima

Decisione

- nessun controllo successivo
 controllo successivo
 reintervento/revisione prevista

Si prega di rispondere sempre a la domanda eccetto del caso del decesso.

Abbreviazioni: APT = artroprotesi totale

***Tracking di organi degli trapianti:**

Per tenere traccia del monte dell'impianto istituito maturazione anche essere in grado di ottenere una massima precisione possibile alla fusione di dati anonimi, gli Hashcodes (hash multipli) e stato formato. Tutti informazioni privati (clinica, medico, paziente) rimangono su un server separato in una ambiente protetta; al server centrale nessuno dato sensibile, ma semplicemente passato sulle loro neutrale, chiave inequivocabile . Il numero die sicurezza sociale non viene salvata. Viene utilizzato per formare un codice hash - dotato di un cosiddetto Salt-Appendice - usato. Questa procedura rende impossibile qualsiasi collegamenti di dati interni con esterni di raccolta dati.

Chirurgo:

Commenti: _____