

Dati identificativi del paziente

Cognome Nome: **BORTOTTO SERGIO**
Nato il 15/07/1961 a VICENZA (VI), Sesso: M, Età: 64
Residenza VILLORBA (TV) in VICOLO DON BAGAGLIO 21 1

C.F.: BRTSRG61L15L840C
CRA: 440328376

Dati episodio

N. 94493 Anno 2025
Accettato
il 10/11/2025 alle ore 21:26

VERBALE DI DIMISSIONE

Trasporto: Ambulanza 118
Provenienza: Operatore di mezzo di soccorso 118 o

	Data	Ora	Operatore	Annotazione
APR	11/11/2025	00:05	Petricca Daniela	Iperensione arteriosa, diabete, ricovero a luglio in Neurologia per Ictus ischemico lacunare (lenticolo capsulare destra) in paziente con ipertensione arteriosa e diabete mellito in controllo non ottimale. Alla dimissione l'obiettività neurologica evidenzia: eloquio sfumatamente disartico, in Mingazzini I mantiene la posizione tendendo a pronare la mano a sinistra, cade in Mingazzini II a sinistra, deficit di forza globale di grado moderato all'Al sx, non ipertono spastico. Deambula per tragitti medi con deambulatore e supervisione. Terapia alla dimissione: - Ramipril 10 mg 1 cp ore 8 - Acido acetilsalicilico 100 mg 1 cp ore 13 (assumere a stomaco pieno o associata a gastroprotezione) - Amlodipina 5 mg 1 cpx2/die ore 8-20 - Olevia 1000 mg 1 cp ore 20 - Atorvastatina 40 mg 1 cp ore 20 - Metformina 500 mg 1 cp ore 20 Non allergie a farmaci
	Data	Ora	Operatore	Annotazione
APP/EO	11/11/2025	00:07	Petricca Daniela	Giunge perchè dalle 15 di oggi riferisce peggioramento dei noti deficit neurologici emisoma sx EO EO ABC ispettivo nella norma. Toni cardiaci validi, ritmici, pause libere. Polsi radiali validi e simmetrici. MV su tap, non rumori patologici. Addome trattabile, non dolente, peristalsi valida, non peritonismo. AAI simmetrici, non edemi. Eloquio sfumatamente disartico, in Mingazzini I mantiene la posizione tendendo a pronare la mano a sinistra, cade in Mingazzini II a sinistra, deficit di forza globale di grado moderato all'Al sx,

Parametri	AVPU	FC	PA M	PA m	SO2	FR	T°	FiO2%	Glic	Lattati	Dolore	GCS	PP	MEWS	SI	Peso
Prima	A	85	124	80	95	15	36.0	21.0			0			1.0	1	

Esami in pronto soccorso e medicina d'urgenza: prelievo venoso, visita generale - comprende anamnesi, prelievo venoso

Accertamenti e consulenze richieste dal pronto soccorso: emogasanalisi venoso, ptt tempo di tromboplastina parziale 90.76.1_0, pt tasso di protrombina 90.75.4_0, emocromo piastrine (solo interni), glicemia, potassio 90.37.4_2, cloro 90.13.3_2, sodio 90.40.4_2, pcr 90.72.3_2, creatinina 90.16.3_2 - tac cerebrale 87.03_2 - elettrocardiogramma, incannulazione vena, visita neurologica 89.13_2

DIAGNOSI DI USCITA
Possibile neuropatia diabetica

Prognosi

Referto giudiziario No INAIL No INPS No

Prescrizioni
Terapie Consigli
Vedi referto visita neurologica allegata

Data e ora di uscita 11/11/2025 03:25

Dati identificativi del paziente

Cognome Nome: **BORTOTTO SERGIO**

C.F.:BRTSRG61L15L840C
CRA:440328376

N. 94493 Anno 2025

Accettato

il 10/11/2025 alle ore 21:26

Nato il 15/07/1961 a VICENZA (VI), Sesso: M, Età: 64
Residenza VILLORBA (TV) in VICOLO DON BAGAGLIO 21 1

Esito

01 - Dimesso al domicilio con mezzo proprio

INFORMAZIONE

Gentile Signore

Desideriamo RenderLa partecipe che il Servizio Sanitario Regionale ha impiegato euro 187.30 per il suo percorso di cura. Il pagamento, se dovuto, è riferito al ticket (compartecipazione) più la quota fissa (statale) prevista dalla vigente normativa nazionale.

(IL MEDICO RESPONSABILE)
Daniela Petricca

Treviso, lì 11/11/2025
Al/alla Paziente, al Medico curante

Cognome BORTOTTO Nome SERGIO Data di nascita: 15/07/1961 CF: BRTSRG61L15L840C	VISITA NEUROLOGICA 89.13_2 11/11/2025 Consulenza richiesta da Pronto Soccorso HTV - 301	 440328376
--	--	--

Ricoverato presso il nostro Reparto dal 22.06 al 04.07.25 per "Ictus ischemico lacunare (lenticolo capsulare destra) in paziente con ipertensione arteriosa e diabete mellito in controllo non ottimale". Alla dimissione l'EN evidenziava: eloquio sfumatamente disartico, in Mingazzini I mantiene la posizione tendendo a pronare la mano a sinistra, cade in Mingazzini II a sinistra, deficit di forza globale di grado moderato all'Al sx, non ipertono spastico. Deambula per tragitti medi con deambulatore e supervisione. NIHSS 3 mRS 4

Ha successivamente ripreso a lavorare ed ha notato da tempo formicolio alla pianta dei piedi, ora presente al I dito del piede bilat.

Riferisce di non assumere regolarmente la terapia con Metformina ed aver avuto un calo ponderale di 20 kg.

Ieri verso le ore 15.00 ha iniziato ad avvertire maggiore pesantezza alla gamba sin, come se avesse un piede di acciaio.

Si è fatto accompagnare a casa dal lavoro e poi, per il persistere del deficit, si è recato in PS.

Paz valutato alle ore 3.00. Vigile, collaborante. L'Esame Neurologico evidenzia: pronazione a sin in M1; slivellamento a sin in M2, deficit distale piede sin; sensibilità integra; sfumato deficit VII NC sin. Sovrapponibile alla precedente valutazione alla dimissione.

Sottoposto in PS ad EE e TAC cerebrale diretta urgente: Vedi prec. TC cerebrale: non alterazioni recenti. Non elementi attuali suggestivi per recidiva ischemica.

Si raccomandano regolare assunzione della terapia farmacologica ed attenti controlli glicemici. Le parestesie ai piedi segnalate possono derivare da una neuropatia diabetica.

Il medico



Referto ambulatoriale Paziente SERGIO BORTOTTO Nato il 15/07/1961 00:00 CF: BRTSRG61L15L840C	PRESTAZIONE: VISITA NEUROLOGICA 89.13_2 11/11/2025 Consulenza richiesta da Pronto Soccorso HTV - 301
---	--

Pagina 1 di 1
Versione del documento: 1

Data e Ora di Stampa: 11/11/2025 Ore : 01:28

Pag.: 1/ 2

Età : 64 Anni

Sesso: M

Sig. BORTOTTO SERGIO

Data Nascita: 15/ 07/ 1961

Provenienza: 301 PRONTO SOCCORSO

Urgenza

Prenotazione: 2025/94493

Richiesta: 11111115

Data e ora di presa in carico: 11/11/2025 Ore : 00:48

Esame

Esito

u.m.

valori di riferimento* e/o limiti decisionali

Es.emocromocitometrico

Globuli Bianchi

3.26 <

$\times 10^3/\mu\text{L}$

4.00 - 11.00

Globuli Rossi

4.52 <

$\times 10^6/\mu\text{L}$

4.60 - 6.00

Emoglobina

140

g/L

140 - 180

Ematocrito

42.1

%

40.0 - 52.0

Volume Cellulare Medio

93.2

fL

82.0 - 98.0

Contenuto Cellul.medio Hb

30.9

pg

25.0 - 34.0

Concentraz.Cellul. Media

33.2

g/dL

32.0 - 36.0

Ampiezza Media Distrib.G.R.

14.3

%

11.5 - 14.5

Piastrine

127 <

$\times 10^3/\mu\text{L}$

140 - 440

Volume Medio Piastrinico

9.7

fL

7.2 - 11.1

Emazie Ipocromiche

1.00

%

0.00 - 2.50

Proteina C reattiva

0.28

mg/dL

0.00 - 0.50

Tempo di protrombina (PT)

PT INR

1.01

ratio

Coagulativo

terapia con antagonisti vitamina K:

obiettivo terapeutico media intensità: 2,5

(2 - 3)

obiettivo terapeutico alta intensità: 3,5 (3

- 4,5)

PT Ratio

1.01

ratio

0.90 - 1.20

Coagulativo

(parametro da considerare in assenza di

terapia con antagonisti vitamina K)

Tempo di Trombopl. parz. att. (aPTT)

aPTT Tempo

29.00

sec.

Coagulativo

aPTT Ratio

0.93

ratio

0.82 - 1.19

Coagulativo

Il documento riporta i risultati analitici validati secondo i criteri stabiliti nelle procedure specifiche del Laboratorio. Essi sono resi disponibili in via preliminare, privi della firma del dirigente di Medicina di Laboratorio, per l'utilizzo clinico d'urgenza. Il relativo referto firmato digitalmente seguirà nei tempi previsti dagli standard vigenti in Laboratorio.

Data e Ora di Stampa: 11/11/2025 Ore : 01:28

Pag.: 2/2

Età : 64 Anni

Sesso: M

Urgenza

Sig. BORTOTTO SERGIO

Data Nascita: 15/ 07/ 1961

Provenienza: 301 PRONTO SOCCORSO

Prenotazione: 2025/94493

Richiesta: 11111115

Data e ora di presa in carico: 11/11/2025 Ore : 00:48

Esame

Esito

u.m.

valori di riferimento* e/o limiti decisionali

Creatinina

0.94

mg/dL

0.67 - 1.17

eGFR (Velocità di filtrazione
glomerulare stimata)

85

mL/min/1.73 mq

La formula utilizzata CKD-EPI non è
validata nei soggetti con età inferiore a
18 anni e superiore a 80 anni. Il valore
refertato per soggetti anziani può essere
inaccurato e deve essere valutato nel
contesto clinico del paziente.

Calcolo

Sodio

138

mEq/L

136 - 145

Potassio

3.6

mEq/L

3.4 - 4.5

Cloro

104

mEq/L

98 - 107

Glucosio

145 >

mg/dL

74 - 109

Il documento riporta i risultati analitici validati secondo i criteri stabiliti nelle procedure specifiche del Laboratorio. Essi sono resi disponibili in via preliminare, privi della firma del dirigente di Medicina di Laboratorio, per l'utilizzo clinico d'urgenza. Il relativo referto firmato digitalmente seguirà nei tempi previsti dagli standard vigenti in Laboratorio.



Cognome, Nome: **BORTOTTO, SERGIO**
Sesso: **M**
Codice Fiscale: **BRTSRG61L15L840C**
Codice Sanitario **440328376**
Provenienza: **PRONTO SOCCORSO**

Data nascita: **15/07/1961**



0010319564

Esame

TAC CEREBRALE SENZA MDC

11/11/2025 00:33

Classe di dose
II

Classe di dose secondo l' art.161 del D.Lgs 101/2020

Vedi prec. TC cerebrale: non alterazioni recenti.

Referto

Data Validazione 11/11/2025

Data Firma Referto 11/11/2025

Medico Neuroradiologo

Elena Trincia

Accession N° 0010319564
TSRM Esecutore
Fabrizio Zanetti

RAPIDPoint® 500e

BORTOTTO*SERGIO
15/07/1961 M 301 INT 21:36 **UR**



11/10-4039.01 **CCL**

EMOGASANALISI VENOSO
170 siringa acidobase

ACIDO-BASE 37.0 °C

pH	7.382	
pCO ₂	43.2	mmHg
pO ₂	29.1	mmHg
HCO ₃ ⁻ act	25.1	mmol/L
BE(B)	-0.2	mmol/L

CO-OSSIMETRIA

Hct	42 ↑	%
tHb	142	g/L
FCOHb	0.7	%
FMethb	0.3	%

OSSIGENAZIONE 37.0 °C

O ₂ SAT(est)	53.9	%
pO ₂ /F _i O ₂	1.39	mmHg/%

CORRETTO 36.0 °C

pH(T)	7.397	
pCO ₂ (T)	41.4	mmHg
pO ₂ (T)	27.1	mmHg

ELETTROLITI

Na ⁺	137.9	mmol/L
K ⁺	3.82	mmol/L
Ca ⁺⁺	1.16	mmol/L
Ca ⁺⁺ (7.4)	1.15	mmol/L
Cl ⁻	103	mmol/L
AnGap	13.6	mmol/L
mOsm	284.5	mmol/kg

METABOLITI

Glu	156 ↑	mg/dL
Lac	0.89	mmol/L

Temperatura 36.0 °C

pAtm	760	mmHg
F _i O ₂	21.0	%

VALORI NORMALI PAZIENTE

Range di riferimento (↓ - ↑)
pH 7.320 - 7.420

BORTOTTO
440328376

10.11.2025 21:32:46

87 /min
-- / -- mmHg

BORTOTTO
440328376

10.11.2025 21:32:46

87 /min
-- / -- mmHg

