

8631
Istituto Ortopedico Rizzoli
BOLOGNA

N.

Li *24-4*

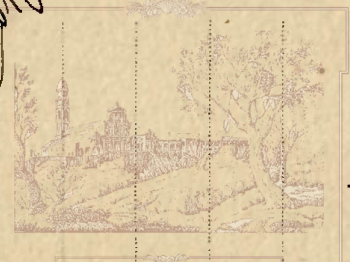
191*8*

Cognome, Nome e Paternità del Malato

Accompagnamenti

Stalliva
Chg. Salvatore
di Bracciano

Don ^{co} J. Battag. di Motta

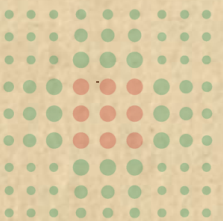


DOCUMENTI ALLEGATI

buia

L'ammalato suddetto, è ammesso alle infermerie, Classe colla retta
di L. al giorno.

IL SEGRETARIO



821

Villor Farnesi

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
SEZIONE FERITI DI GUERRA

Reparto *Ginecologia* Letto N. *5*

Dimissione *15. 7. 18* Dimissione

Nome e Nome *Carini G. Salvatore*

Età *24*

Corpo *1 Batt. 1° Cavallo*

Diagnosi *Tormenti di p. trasfuso rordice coagulanti*
art. conminati del piede

ANAMNESI

In attesa di passare in tempo in 1° Batt. Farnesi

Maneggi - Pseudoterapia - Ginecologia

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
IRCCS-ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

19. Visita Sig. Bolonardo. Da 10 a 12 ore.

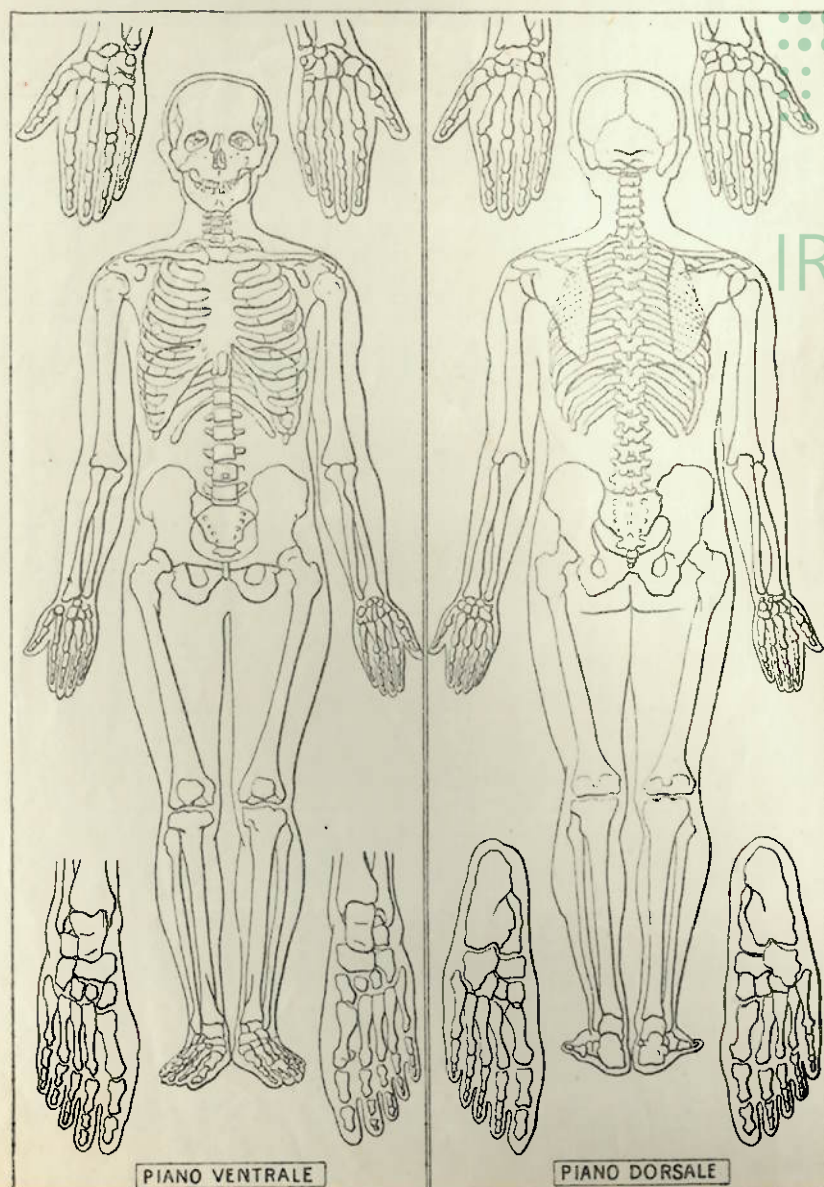
Si presenta assumendo la 24° aperta alla periferia
al lato posteriore della coscia e che condurrà abbondante
mente, si è pure intensificata la secrezione della parte
primaria si è curata in sezione chirurgica per la cura
di cation del caso

1. Visita Sig. B. Bolonardo. L'intera ancora la
secrezione si è intensificata si prega per a 60% Resta in
cura per la medicazione della parte. Deve medicare
il ferimento dove si non alloggiato e viene due volte
alla settimana per farsi ordine

2-14 lunga stagione non si presenta alla cura
2-14 si dimette dallo cura

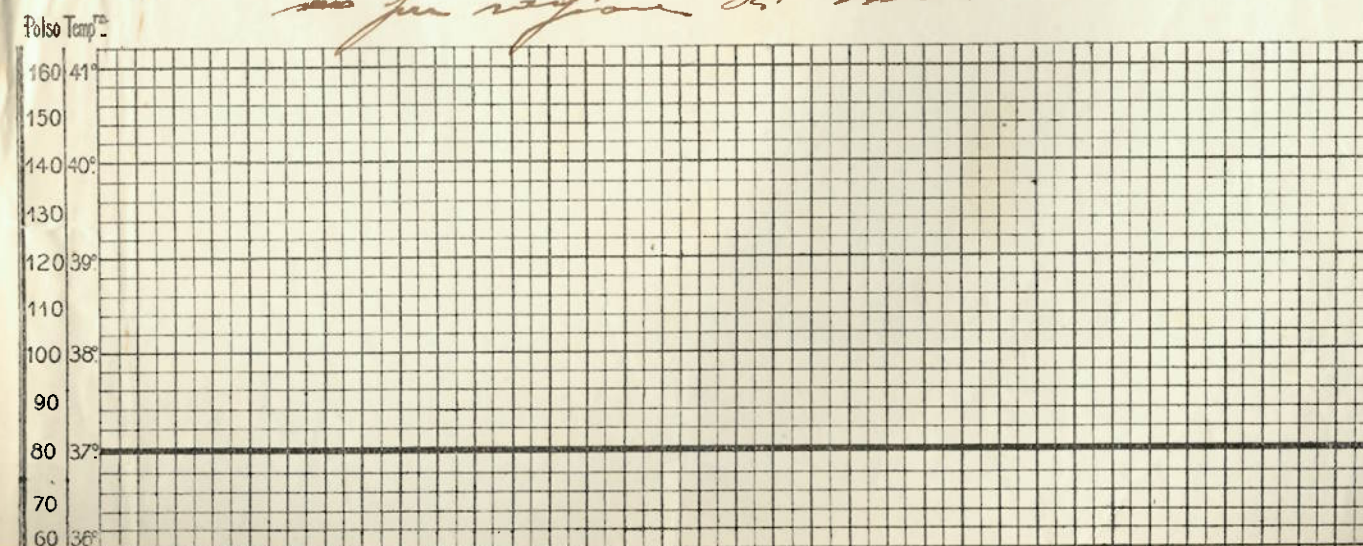
STATO PRESENTE

condizioni generali buone
 alla regione trocanterica sinistra presenta vasta cicatrice
 irregolare, irregolare - alla cicatrice infossata nella regione
 trocanterica sinistra - alla palpazione nodosi giusti
 Callo d'orme - alla destra della regione trocanterica -
 la cicatrice si presenta ipoplastica con forte accorciamento
 l'arto inf. sinistro è raccorciato rispetto al destro -



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA
 Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
 di circa 10 cm.
 L'arto inferiore
 interna del piede.
 I movimenti di flessione
 del ginocchio sono limitati.

DATA	DIARIO
9-IX-18	Si mediano a giorni alterni - continua la medicazione, ma meno abbondante.
5-IX-18	Si divide il gesso circolarmente e si allunga sull'alto di 10 cm. Secernere notevolmente diminuita.
10-IX-18	Temperature non supera: 37.8
3-IV-19	Stato - Mangiaggio
10-4-19	Inizia movimento del gin. e placca. Ha fistole sempre un po' gementi. leggera differenza di lunghezza al lato malato cui più - perciò si gherma un po' il fuso del lato sano - Dimesso da Villa Sabazia, trasferito alla Sania - Seminario Visita del Sig. Colonnello Migliorini -
26-IV-19	Continua la cura per una volta al giorno su per regione di studio



Mod. 27 bis
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI IN BOLOGNA
SEZIONE CHINESITERAPICA
CURA AMBULATORIA

entrato *Li* *191*
Farina Sigr. Salvatore

figlio di

d'anni *21*

domiciliato in

accettato per *Villa Savona*

Dimesso il

Visto: Il Segretario

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

Sezione "Istituto Ortopedico Rizzoli"

Bologna, li, 191...

Il *Capo Reparto* *Salvatore* figlio di *Giuseppe*...
della classe *1897*... *Distretto di Roma*...
appartenente al *1° Battaglione Asalto*...
è stato ricoverato in questa Sezione il
24. 7. 1918 provenendo dall'*Ospedale Villa*
Savona, *Bologna*; dai documenti che l'ac-
compagnano, e da quanto egli riferi-
sce, risulta che il *4. Settembre 1917* la *San-*
Gabriele... fu ferito da pallottola di fucila
di *Vestiboli*, frattura del collo del femore...

Attualmente presenta:
... Acciamento del femore d. 10...
... (entr. di frattura)...

si giudica quindi che egli si trovi nelle
condizioni di cui al *Art. 10* della tabel-
la A annessa alla Circolare *N. 14* del
Giornale Militare *1917*.

Il Capo Reparto

Del...

Il Dirigente
del...

Visto: Il *Ten. Colonn. Medico*
ff. Direttore

Istituto Ortopedico Rizzoli

Data d'ingresso, li *14 luglio 1918*

Cognome *Farina*
 Nome *Salvatore*
 Paternità *S. Gioacchino*
 Età *21 anni*
 Peso *Kgr. 64*
 Altezza *m. 1.68*
 Reggimento *1.° Batt. d'Assalto*
 Grado *Cerente*
 Celibe, ammogliato, vedovo =
 Numero dei figli e loro età =
 Luogo di nascita *Frascati*
 Indirizzo *Via S. Eustachio 3 Roma*
 Professione anteriore *Studente*
 Professione desiderata *uff. Elettiv.*
 Grado d'istruzione *Frequenza 1.° Corso*
 Diplomi, referenze
 Data della ferita *4 settembre 1917*
 Data dell'amputazione
 Arto amputato o regione dell'amputazione =
 Stato del moncone =
 Apparecchio di protesi =

V. U. N. 10000000 - ZAMBONI - BOLOGNA

Mod. n. 34
(G. T.)

N. *8357* ^{VI} di protocollo

ROMA li 15 luglio 1918

CROCE ROSSA ITALIANA

(a) **OSPEDALE TERRITORIALE N. 2** PALAZZO MARGHERITA - V. BONCOMPAGNI N. 2 - ROMA

Elenco delle carte che si trasmettono al ON. DIREZIONE ISTITUTO ORTOPEDICO
RIZZOLI **BOLOGNA**

Stab. Di C.

NUMERO	DESCRIZIONE DELLE CARTE		ANNOTAZIONI
	di ordine	delle carte	
1		Cartella clinica dell'Ospedale di Provenienza	
2		Cartella clinica del nostro Ospedale.	
3		Contromatrice N° 8357 di Prot. riguardante il 1.° Tenente <u>FARINA Sig. Salvatore</u> ricoverato nel nostro Ospedale il 28 Maggio 1918 e uscito il 10 luglio 1918 traslocato al modesto on. Istituto . Nello stesso tempo si significa che il biglietto di uscita sarà trasmesso a codesto On. Istituto dall'1° Ospedale Militare Principale di Roma e si prega voler restituire colla massima sollecitudine la contromatrice debitamente riempita.	



IL TEN. COLONNELLO MEDICO
 DIRETTORE

[Signature]

Ospedale

OSPEDALE MILITARE DI RISERVA
REPARTO "PLINIUS"
COMO
CARTELLA CLINICA

Rep. Ufficiali
N° 37
"Ex-prigioniero guerra"
5439 A.
31-5-18

Nome, Cognome e Grado	ESERCITO (1)	NUMERO di matricola	DATA di entrata	SUCCESSIVE TRASLOCAZIONI	DATA di entrata definitiva
	Maz.				
Farina	CORPO				
Salvatore	1° Batt. (pomer.)			23-5-18	
Sottotenente	2° assalto		21-5-18		
	2° Comp. 1895				

DIAGNOSI

Lesi. di ferita coscia sin. con frattura del femore sin.
Callo deforme - accorciamento arto. Lesi. di ferita
testicolo sin.
L'infertilità dipende da cause di servizio.

DIARIO

Giorno	MESE	SINTOMI		ORDINAZIONI	OPERAZIONI CHIRURGICHE E ANNOTAZIONI
			Temp.		
					Fatto nell'azione del S. Gabriel il 4-9-18 venne ricoverato a B... per ferita grave alla coscia sin. con frattura del femore e ferita al testicolo d. Moribondo degente e immobilizzato all'osped. di Morine, venne fatto prigioniero nell'avanzata nemica il 28-10-18. Rimase all'osped. di Morine sino all'8 Dicembre Durante questo periodo avvenne la saldatura dell'osso, rimanendo però aperta la ferita. Dal 28-10 al 15-11 fu medicato da medici italiani. Gli fu applicato un apparecchio ges- tato; poichè tutto si manifestò subito forte

(1) Nazionale, Alleato, Nemico.

CROCE ROSSA ITALIANA

OSPEDALE TERRITORIALE N. 2

PALAZZO MAGGIORITA - V. BONCOMPAGNI N. 2

(1) _____

Letto N. 24

Cartella clinica

COGNOME E NOME	Esercito e Corpo	Numero di matricola	DATA di entrata	Successive traslocazioni	DATA di uscita definitiva
Cenente Farina Salvatore anni 21	Nazionale 1° Batt. d'Assalto 2° Comp. Deposito Firenze Distretto Roma		28 Maggio 1918	10 Luglio 1918	

DIAGNOSI

Ferita transfessa (da S.) radice coscia sin. con frattura comminuta del femore

Domicilio Via S. Eustachio N. 3 Roma Professione Studente liceale in attesa di passare Ufficiale Efficace.

DIARIO

Giorno	MESE	SINTOMI	ORDINAZIONI	Operazioni chirurgiche ed annotazioni
28	Maggio	Anamnesi: Ferito il 4 Settembre 1917 sul S. Gabriele da pallottola di fucile. Ospedali di ricovero: 1° Ospedale da Campo N. 231 a Cornons (4-9-1917) 2° Ospedale Contumaciario di Udine (7-9-1917) 3° " di Lubiana (9-12-1917) 4° " di Spratzern (11-12-1917) 5° " di Wieselburg (22-2-1918) 6° " di Manthausen (4-3-1918) 7° " Plinius di Como (21-5-1918) 8° " Berit. CRI N. 2 di Roma (28-5-1918) Vaccinazioni: antirassosa (maggio 1918 a Manthausen) (positiva) antitifiche (agosto 1917) a Schirca (Manzano) antipoleriche 2 anti tetaniche la 1° all'Osped. da Campo N. 231 (4 fr. dopo ferita) la 2° " " Cont. di Udine (3 giorni dopo)		

(1) Indicazione dell'Unità sanitaria.

Ospedale

OSPEDALE MILITARE DI RISERVA
REPARTO "PLINIUS"COMO
CARTELLA CLINICA

Nome, Cognome e Grado	ESERCITO (1)	NUMERO di matricola	DATA di entrata	SUCCESSIVE TRASLOCAZIONI	DATA di entrata definitiva
Farina Salvatore Sottotenente	Maz. CORPO 1° Batt. (Bombr) d'assalto 2° Comp. 1895		21-5-18	23-5-18	

DIAGNOSI

Lesi. di ferita coscia sin. con frattura del femore sin.
Callo Deforme - accorciamento arto. Lesi. di ferita
testicolo sin.
L'infermità dipende da cause di servizio.

DIARIO

Giorno	MESE	SINTOMI	ORDINAZIONI	OPERAZIONI CHIRURGICHE E ANNOTAZIONI
		Temp.		
				Ferito nell'azione del S. Gabriele il 4-9-17 venne ricoverato a Cornons e poi a Udine per ferita grave alla coscia sin. con frattura del femore e ferita al testicolo d. - Mentre era degente e immobilizzato all'Osped. di Udine, venne fatta prigioniero nell'avanzata nemica il 28-10-18. Rimase all'Osped. di Udine sino all'8 Dicembre. Durante questo periodo avvenne la saldatura dell'osso, rimanendo però aperta la ferita. Dal 28-10 al 15-11 fu medicato da medici italiani. Gli fu applicato un apparecchio gessato; poscia tolto. Si manifestò subito forte

(1) Nazionale, Alleato, Nemico.

DIARIO

Giorno	Mese	SINTOMI	ORDINAZIONI	Operazioni chirurgiche ed annotazioni
29	Maggio	C.O. Cicatrice da foro d'ingresso al perineo inf. presso la radice della coscia - Vasta cicatrice d'uscita smagliata aderente profondamente nella reg. retro trocanterica corrispondente alla frattura ha sede nella reg. dell'impianco del gran trocantere e del collo del femore consolidata completamente con forte sporgenza di tutta la reg. trocanterica. Accorciamento totale dell'arto di circa cm. 12 Funzionamento dell'articolazione dell'anca ben conservato		Medicatura
20	"	Radiografia. Tutta la reg. del gran trocantere e del collo del femore è trasformata in un blocco osseo informe e lo spostamento è tale da produrre l'impressione di un forte grado di coxo-vara.		
31	Luglio	Esce trasferito all'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna che con atto n. 1909 ha dichiarato aver posto a disposizione.		Medicatura



IL CAPO REPARTO

IRCCS · ISTITUTO



IL CAPO REPARTO

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

DIARIO

Giorno	MESE	SINTOMI	ORDINAZIONI	OPERAZIONI CHIRURGICHE E ANNOTAZIONI
			Temp.	
		accorciamento dell'arto per retrazione muscolare. La trazione non venne applicata che il 16/11 quando passò in altro Padiglione. La frattura sembrava essersi già consolidata, all'8 dicembre fece sosta di 2 giorni all'osped. di Subiana e di qui a Spraggern, dove rimase sino al 24 di febbraio. Durante questo periodo la ferita si ripossò completamente e l'infermo cominciò ad alzarsi di letto il 12 febbraio. - Come poi inviato a Wiesenberg per cura elettrica, che poi non fece. Il 4 marzo fu trasferito a Mauthausen. Il 28 marzo fu proposto per il rimpatrio dopo visita della Comm. Med. di Lung.		
		Gentilizio immune. Non fu mai malato. Ottimistico e viscerale nulla d'anormale alla regione trocanterica sin. vasta cicatrice paggiata della lunghezza di circa 10 cm. - Altra cicatrice infossata alla regione sacro-iliaca sin. alla palpazione notasi grosso callo deforme proprio al disotto della regione trocanterica, non si può stabilire la vera posizione dei monconi ossei. La coscia si presenta in spirofonia con forte accorciamento. L'arto inf. sin. ed accorciato rispetto al destro di circa 10 cm. - Si nota rotazione interna della gamba. I movimenti di flessione del ginocchio sono limitati. Piccola cicatrice allo scroto di destra. Il testicolo sin. si presenta molto impicciolito per perdita di sostanza. Si consiglia applicazione d'apparecchio ortopedico ed eventualmente atto operativo di mobilizzazione del callo e consolidamento in buona posizione.		

IL CAPO REPARTO



R. ISTITUTO TECNICO "PIER CRESCENZI",
IN BOLOGNA

Si certifica che il Sig. Farina Salvatore
ha presentato regolare domanda per essere iscritto agli esami
di riparazione licenza

che avranno luogo presso questo R. Istituto ~~dal~~ giorno
28. al 15 luglio p. v.

Il presente certificato si rilascia su carta libera da ser-
vire esclusivamente per la Superiore Autorità Militare.

Bologna, li

27. 6.

191

Il Segretario

Laacchini

N. B. - Il candidato, ove non possa partecipare alla sezione esami, è
pregato di darne sollecita notizia alla Segreteria dell'Istituto.

ogia Tip. 3-1919. 500. 6

*Officiale Militare del Servizio
- Artigian -*

Bologna 26-6-1919

*Il sottoscritto, in cura
ambulatoria presso questo
Istituto, prega questa
Direzioni a volerlo esente
e dalla visita medica del
giorno 28 c. m. dovendo
 nello stesso giorno sostenere
gli esami di matematica
per la licenza di Istituto
Tecnico*

Gen. Farina

*Direzione
Istituto Rizzoli
Bologna*

OSPEDALE MILITARE DI BOLOGNA

SEZ. XXIV - SERVIZIO REGIONALE

RIPARTO

UFFICIALI

Il *placenta* *Farina* *Sig.* *Salvatore*
non *ha* potuto *continuare* la *cure*
ambulatorio al *Littorio* *Rizzoli* ed *a* *con-*
ad *il* *pac-* *ambulatorio* di *forcella* *acut*
piu *le* *piu* *h* *breve* *minore* *lett*

TE CAPO RIPARTO

Spavanti

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Ospedale Militare di Bologna
SEZIONE GOZZADINI N.
Reparto Raggi X



No 5198
19-7-19

Ospedale Militare

Reparto

Letto

Cognome e Nome

Farina *Sig.* *Salvatore*

Corpo

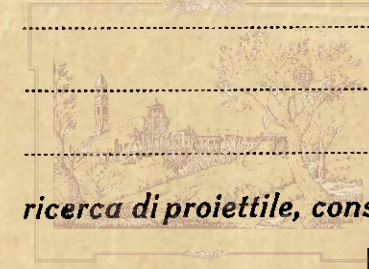
Grado

Tenente *Classe*

Distretto

Note anamnestiche.

Quesito radiologico.



ricerca di proiettile, constatazione di frattura, infrazione ossea, lussazione.

Reperto radiologico.

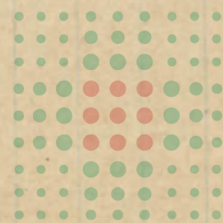
Radiografia *Ossea* *Destra* *= (18x24) - T.D. - R.C.*

Frattura, consolidata, del femore, subita
al di sotto del collo del femore

Altro focale di frattura, a direzione obliqua,
pure consolidata, si osserva un po' al di sotto
del precedente focale di frattura. - Spostamen-

to laterale dei vari
frammenti; il collo femorale presenta direzione
alquanto orizzontale. Nel campo dell'ombra

IL MEDICO RADIOLOGO



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

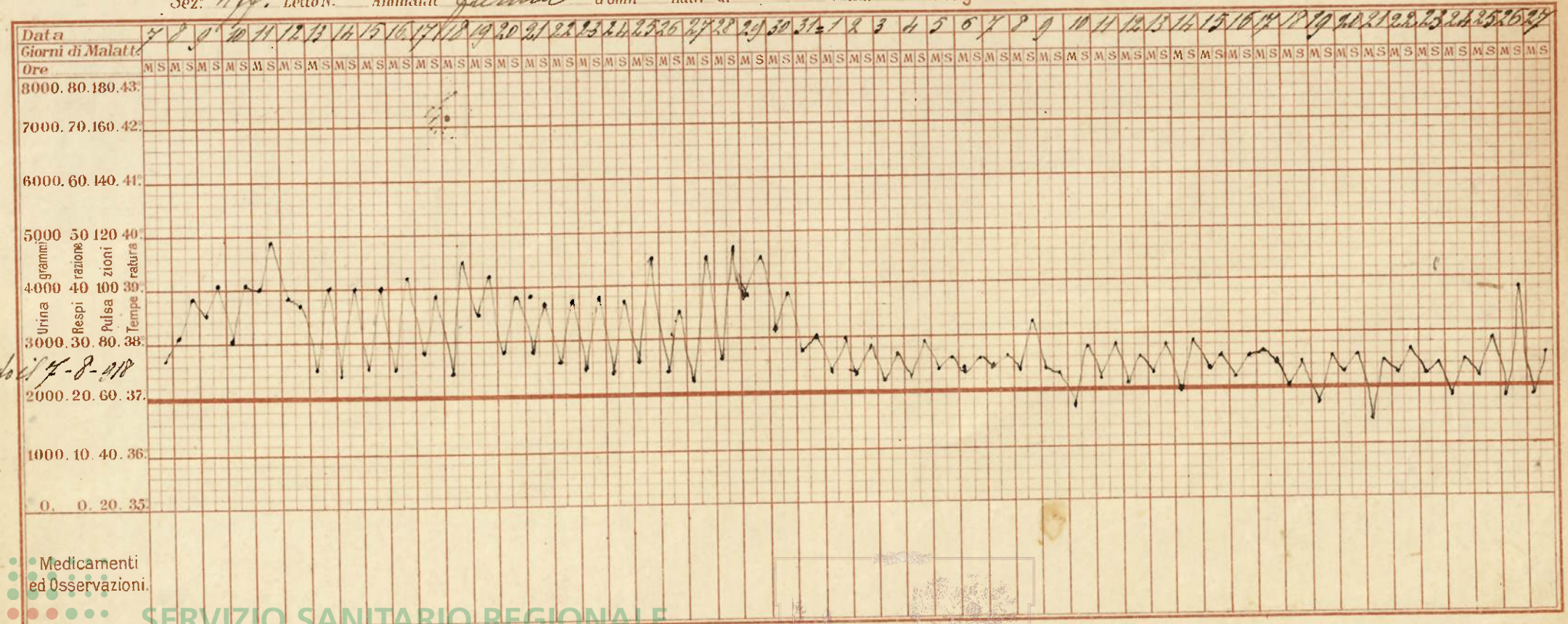
del grande nocchiere, e nelle part. molli
della regione later. est. dell'area, si osservano
due piccolissime schegge ossee -

Sighinolfi



ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Sez. *VI*. Letto N° *1*. Ammalat *Larina* d'anni *18* nativ di *cond.* Diagnosi



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



IRCCS·ISTITUTO·ORTOPEDICO·RIZZOLI

1° Batt. *Starko Tenore* Mod. 27 bis
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI IN BOLOGNA

SEZIONE CHINESITERAPICA
CURA AMBULATORIA

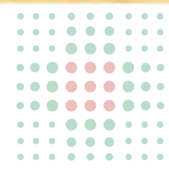
N. dell'abbonamento
N. della lettera . . .

Li 3 Aprile 1919
entrato *Fig. Tarina Sabatore*
figlio di *Gioachino*
d'anni *22*
domiciliato in *Via Lancia*
accettato per

Dimesso il

Il Medico assistente

Visto: Il Segretario



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

Giorno	MESE	SINTOMI	ORDINAZIONI	OPERAZIONI CHIRURGICHE e ANNOTAZIONI
SERVIZIO SANITARIO EMILIA-ROMAGNA Istituto Ortopedico Istituto di Ricovero e Cura IRCCS-ISTITUTO				

SERVIZIO IN GUERRA
Parte II — (N. 77)

OSPEDALE DA CAMPO DELLA & (9) ARMATA

CARTELLA CLINICA.

GRADO, COGNOME E NOME	ESERCITO	NUMERO di matricola	DATA di entrata	SUCCESSIVE TRASLOCAZIONI	DATA dell' uscita definitiva
Capitano <i>Farina</i> S. Ignazio <i>Salvatore</i>	(5) <i>Napoli</i> CORPO <i>1. Batt. Ars.</i>		<i>29.</i> <i>7.</i> <i>18</i>		

DIAGNOSIS.

DIARIO.

Giorno	MESE	SINTOMI	ORDINAZIONI	OPERAZIONI CHIRURGICHE	ANNOTAZIONI
25 7- 1918					In porto il 4 settembre 1917 a San Gabriele da pallottola di fucile ai testicoli, con asportazione di parte di essi, e frattura del collo del femore. In medicina al posto pronto soccorso reggimentale uniti insieme a Carmone Ospedale da Campo N° 331. Medicina, Ospedale Continuariale. Il 28 Ottobre 1917 venne fatto prigioniero dall'Austria e inviato quindi: l'8 dicembre a Lubiana Ospedale Territoriale, l'11 s. m. Ospedi. di Spratzern, il 22 febbraio ¹⁹¹⁸ Ospedi. di Wieselburg il 4 marzo 1918 a Mar Trausen, il 21 maggio 1918 rimpatriato come Ospedale Plinius - il 28 maggio 1918 Roma Ospedale Territoriale C.R. I. il 10 Luglio Bologna Ville Favente Entra in q. St. Vito per la cura del caso

Sezione _____ Nome Cognome _____

Data	OSSERVAZIONI GIORNALIERE	Prescrizioni	Dieta
	<u>Anamnesi</u>. La madre morì un anno fa d' cuore, d' un' zoffia d' 15 anni. Padre vivente e sano. Nulle nell' anamnesi recente. Ferito il 4 Sett. 1917 al S. Gabriele, da pallottola d' fucile che trapassando lo zuro e le coscia produce una frattura del femore tra terzo medio e superiore. Dopo 7 ore, trasportandosi per terra riuscì a raggiungere il posto di medicazione d' dove in camion fu trasportato a Cornigli. È Ebbe una forte emorragia che riuscì a fermare legando strettamente la ferita con un fascio. La ferita suppurò abbondantemente e non si chiuse che dopo 5 mesi. Per un mese temperatura elevata - medicazione cotidiana - lavaggio all' acqua ossigenata - doppio drenaggio. Fino al 27 Ottobre fu tenuto come inerte in apparenza a traverso e fu medicato con cura - fatto prigioniero a Udine non fu medicato per un mese e abbandonato completamente a se' peggiorò nello stato generale e nelle condizioni locali - si manifestò un flemmone, con tumefazione d' tutto l'arto, febbre ^{febbre} elevata, dolori vivi. Migliorò dopo un mese circa - Principiò a camminare con colle stampelle dopo 3 mesi dalla ferita.		

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI



ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Sezione *Ufficiali*

N. _____

Ammissione *24 luglio 1918* Dimissione _____Cognome e Nome *Farius Valentini* Età *21*Luogo di Nascita *Firenze* professione *Studente*
*1° Batt. Anato.*Diagnosi *Accorciamento femore sinistro*Cura *(esito di frattura di femore)*

Esito _____

IL MEDICO ASSISTENTE

In ferita al 4° petto 7/7 al 1° petto 1/1 di p. all'el. d.
 facile ai petti, con reportazione di parte d'emi e
 frattura del femore al terzo superiore.
 Fu medicato al post di ricovero regg. ind. inviato
 a Comand. O.C. 231 - Udine Continuato -
 Il 28 ottobre fu post prigioniero ed inviato l'8
 Obi a Lubiana - Spitzern - Biesenburg - Mathausen.
 Il 21 Maggio fu rimpatriato - Corso osped. Olmütz.
 Il 28 Maggio a Roma - Osp. C.R.I. 3.
 Il 10 luglio all. V. Favre. +

+ ~~Articulus~~ in ottime condizioni generali -
Sistema muscolare bene sviluppato - Atipico
normale.

Organi interni: non

Art. infer. sinistro. La corna sinistra appare deformata
tra terzo medio e superiore. E' accorciata, intesa,
a condensata ^(110°) esterna - All'apice della curvatura si
nota una larga cicatrice a stell, costituita di
cute sottile, aderente, rotonda. Nella cic.
trae notori nell'angolo inferiore. 10 cm.
oltre il cubito.

L'arto sinistro e' accorciato, rotato all'interno,
addotto.

L'acromioclaviculare e' di 10 cm.
(dist. tra spina scapulae e acromion 81, dist. tra 91)

Integrità articolare dell'anca - Il ginocchio
raggiunge attivamente i 90°, estensione
completa.

Nulla carico del sistema nervoso periferico.
V. fotogr. e radiografie

Data

7 Aprile
1911

W. M.

80

Nov

90

Eia

do

Data	OSSERVAZIONI GIORNALIERE	Prescrizioni	Dieta
7 Aprile 18- 19-	Wannaroni - Taglio laterale ad, stango superiore, che sede in alto verso al margine della cute chica - Si mette un ben in vista il foris di fenna - Piegare del perno - Con scalpello lungo si va alle mani del piano di sotto del perno - fanno meno delle ossa Trenisimo - Lo scalpello apre una carta a per dura e bianca che indica una ligatura di ossa colante preparate di aglio ora poco per volta - Il taglio ortopedico apre un nuovo modo obliquo del vert. all' int. - 154 bene all' alto in forma cupa si fa in un contutto - La Senna conglia avvece bene e ripetuta - Applicazione dell' ortostato - La vite proximale e impiantata in pieno forame in mezzo all' alto al basso - la vite distale nel bulbo con la vite - Per andare in vite vite con la vite - SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA ROMAGNA Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI Si fa una vite sopra una vite sopra sotto al foris della - La vite proximale per il mio impianto con la vite al taglio operatorio, sono 2 braccia della parte per alto della vite - Bandaggio ortostato - Legare in pie di 2 kg. Vite della vite proximale di tipo -		risparmio in clonazione il processo all' allungamento dell' arto. medicale l' ortostato. 
8.	Nodo incompleto - 1° aglio.		
9.	Evidente poco tranquillo - hanno dolore - Temper. elevat. - V. proficua.		

Data	OSSERVAZIONI GIORNALIERE	Prescrizioni	Dieta
10.	Si medica e si drena in corrisp. dell'ombelico cicatrice del fucile con - fuorire pur in quant'è. Temp. 39.		
11.	A ore 9 emorragia spontanea lieve. Temp. 39.9.		
12	Si medica - L'emorragia è arresta (riassunto).		
Sett. 29 VIII.	Secrezioni purulente abbondanti dalla cicatrice operatoria - Si pratica una incisione posteriore, dando esito a circa 100 c. c. di pus denso cremoso. Si medica tutti i giorni. Avverte dolori vivaci all'abi, specie all'inguinale non appena si solleva il membro per le medicature. Dal 24 i dolori sono aumentati per le trazioni si fa sentire (ha rapporti i 7 ch. d'allungamento). Innumerevoli le secrezioni purulente. L'ab generale si mantiene debole. Il p. è pallido, d'aspetto sofferente. Si legge continua- mente di dolori.		

Data	
22/9	Si medica La se arda e con Aure non 3/4 Dren Si Si Si La avv della men
	Si pro he men pic sup re gen all del bu

Dieta

Data	OSSERVAZIONI GIORNALIERE	Prescrizioni	Dieta
22/9	Quest'oggi si applica un apparecchio geniale completo su lett. d. schele. La curvatura puerile è andata costantemente diminuendo e con essa è caduta la tempera- tura che in questi ultimi giorni non ha mai oltrepassato i 37.5. Si sono fatti tutti i drainaggi ed è iniziata la riabilitazione normale delle proprie strutture ossee. Si rimuove l'apparecchio geniale sul lett. di schele. La consolidazione è bene avviata. L'allungamento dell'arto è di 7 cm. L'assua- mento è di 2 cm.	Allungamento di 7 cm. (Differenza 1.2 cm. tra i due lati)	
(22/9)	Si rimette il gesso e l'ortesi protesi d'ortopedici. Dopo una lunga periodo di cura si è ottenuta la diminuzione numerose emorragie e la fuoriuscita di piccoli reumatismi. Persiste ancora molto suppurazione, in rapporto con qualche piccolo reumatismo in via di eliminazione - la pelle generale è migliorata. Si è ottenuto un allungamento di 7 cm. e la correzione della deformità angolare. Anchilosi delle cosce - rigidità del ginocchio.		

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricerche e Cura a Carattere Scientifico



IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

Ospedale militare di

BIGLIETTO DI SALA

Registro d'entrata N. _____

Riparto

Malattia

Successione morbosa

Numero di matricola

Figlio di

nato il

Mandamento di

di

religione

ammogliato con

Entrato il

di

Uscito (5)

Traslocato a

Recasi al

Deceduto il

in seguito a

Giornale

di

degenza

in questo ospedale

nello spedale di

nell'intermaria del corpo

Il Capo Riparto

Totale

Denaro ed oggetti di valore depositati.

Somme da addebitarsi al ricoverato.

Verito nell' ottobre 1917 nel S. Gabriele

Non è stato mai in li. di convalascenza

L'UFFICIALE CONTABILE

Numero corrispondente della nomenclatura nosologica.

SCOMPARTIMENTO MAGAZZINO

N. _____

Numero

(7)

OGGETTI PORTATI SECO verificati all'entrata nell'ospedale

Asciugatoi.
Berretto di fatica.
Berretto da scuderia.
Borraccia con coreggia.
Borsa di pulizia completa.
Camicia.
Cappotto, mantellina o pastranq.
Chepi cappello, elmo o colbacco completo.
Cordoni da parata.
Cravatte.
Cucchiaio.
Dragona.
Faretto.
Fazzoletti.
Gavetta.
Ginocchillo.
Giubba di panno.
Giubba di tela.
Guanti (paia).
Libretto personale.
Mutande.
Panciotto.
Pantaloni di panno.
Pantaloni di tela.
Pezzuole da piedi (paia).
Sacchetto di tela per gli arnesi fuori d'uso.
Sacchetti per galletta.
Scarpe (paia).
Stivalini (paia).
Scatola da lucido.
Spazzola.
Speroni (paia).
Tasca da pane.
Tazza di latta.
Teli da tenda.
Uose di tela (paia).
Zaino.

Armamento (8)

Cognome, nome e grado dell'ammalato. — (2) Corpo e compagnia, squadrone o batteria. — (3) Per gli individui che ricoverano negli ospedali mentre si trovano in licenza si indicherà il presidio dove ha sede la rispettiva compagnia. — (4) Cancellare non riferibile al caso. — (5) Indicare se guarito — con proposta di licenza di convalascenza sino a 90 giorni — inviato in seguito a rassegna speciale — inviato in licenza di convalascenza da 3 a 12 mesi, o riformato in seguito a rimando. — (6) Guasti e perdita di materiali dipendenti da incuria, ecc. — (7) Quando occorra, si segnerà in questa colonna, affinché consti in modo positivo che gli uomini non recarono seco alcuno dei corrispondenti oggetti stampati. — (8) Nel caso che abbiano dovuto entrare all'ospedale armati.

Ospedale militare

BIGLIETTO DI SALA.

Registro d'entrata N. _____

Riparto

Letto N. _____

Malattia

Successione morbosa

Numero di matricola

Figlio di

nato il

Mandamento di

di

religione

ammogliato con

Entrato il

di

Uscito (5)

Traslocato a

Recasi al

Deceduto il

in seguito a

Giornale

di

degenza

in questo ospedale

nello spedale di

nell'intermaria del corpo

Il Capo riparto

Totale

Denaro ed oggetti di valore depositati.

Somme da addebitarsi al ricoverato.

Verito nell' ottobre 1917 nel S. Gabriele

Non è stato mai in li. di convalascenza

L'UFFICIALE CONTABILE

Numero corrispondente della nomenclatura nosologica.

Scompartimento in magazzino

N. _____

Numero

(7)

OGGETTI PORTATI SECO verificati all'entrata nell'ospedale

Asciugatoi.
Berretto di fatica.
Berretto da scuderia.
Borraccia con coreggia.
Borsa di pulizia completa.
Camicia.
Cappotto, mantellina o pastrano.
Chepi, cappello, elmo o colbacco completo.
Cordoni da parata.
Cravatte.
Cucchiaio.
Dragona.
Faretto.
Fazzoletti.
Gavetta.
Ginocchillo.
Giubba di panno.
Giubba di tela.
Guanti (paia).
Libretto personale.
Mutande.
Panciotto.
Pantaloni di panno.
Pantaloni di tela.
Pezzuole da piedi (paia).
Sacchetto di tela per gli arnesi fuori d'uso.
Sacchetti per galletta.
Scarpe (paia).
Stivalini (paia).
Scatola da lucido.
Spazzola.
Speroni (paia).
Tasca da pane.
Tazza di latta.
Teli da tenda.
Uose di tela (paia).
Zaino.

Armamento. (8)

(1) Cognome, nome e grado dell'ammalato. — (2) Corpo e compagnia, squadrone o batteria. — (3) Per gli uomini che ricoverano negli ospedali mentre si trovano in licenza si indicherà il presidio dove ha sede la rispettiva compagnia. — (4) Cancellare non riferibile al caso. — (5) Indicare se guarito — con proposta di licenza di convalascenza sino a 90 giorni — inviato in seguito a rassegna speciale — inviato in licenza di convalascenza da 3 a 12 mesi, o riformato in seguito a rimando. — (6) Guasti e perdita di materiali dipendenti da incuria, ecc. — (7) Quando occorra, si segnerà in questa colonna 0 (zero), affinché consti in modo positivo che gli uomini non recarono seco alcuno dei corrispondenti oggetti stampati. — (8) Nel caso che abbiano dovuto entrare all'ospedale armati.

REGOLAM. PER LE LICENZE (N. 86)

BOLOGNA

N. 94 del Catal. (R. 1917)

Bologna addì 22 marzo 1918

Il sottoscritto annuncia alla S. V. che le fu concessa una licenza (2) breve

Concessione di licenza breve

di giorni (3) quattro + due, con decorrenza da domani per recarsi a Loano (Genova)

Distretto militare di Genova

Al Signor (4) Ten. Colonnello Medico

1° Batt. Assalto

(2° Fant.)

Il sottoscritto annuncia alla S. V. che le fu concessa una licenza (2) breve

Concessione di licenza breve

di giorni (3) quattro + due, con decorrenza da domani per recarsi a Loano (Genova)

Distretto militare di Genova

Al Signor (4) Ten. Colonnello Medico

1° Batt. Assalto

(2° Fant.)

(1) Corpo od Istituto militare. — (2) Qualità della licenza, o, se straordinaria, specificarne i motivi; se di convalidazione, la natura della ferita o malattia per cui l'ufficiale è inviato in licenza. — (3) Numero dei giorni in tutte lettere. — (4) Cognome e nome dell'ufficiale. — (5) Grado e corpo. — (6) Qualità, grado e firma di chi rilascia il presente. — (7) Al corpo, distaccoamento, ufficio, stabilimento, ecc. — (8) Il Comandante del battaglione, o il comandante del distaccoamento, o il capo d'ufficio, ecc.

N.B. — Gli ufficiali inviati in licenza hanno l'obbligo di comunicare il proprio recapito domiciliare ed eventuali varianti sia al proprio comandante di corpo (o deposito), sia al comando di presidio, o in mancanza di esso al comando della divisione militare territoriale che ha giurisdizione sulla località da essi prescelta per fruire della licenza.

Tipografia degli Stabilimenti militari di pena — Gaeta.

Ultimata la licenza deve presentarsi all'Istituto Rizzoli - Bologna

REGOLAM. PER LE LICENZE (N. 86)

BOLOGNA

N. 94 del Catal. (R. 1917)

Bologna addì 31 dicembre 1918

Il sottoscritto annuncia alla S. V. che le fu concessa una licenza (2) breve

Concessione di licenza breve

di giorni (3) tre + due, con decorrenza da domani per recarsi a Levio

Distretto militare di Verona

Al Signor (4) Ten. Colonnello Medico

1° Batt. Assalto

(2° Fant.)

Il sottoscritto annuncia alla S. V. che le fu concessa una licenza (2) breve

Concessione di licenza breve

di giorni (3) tre + due, con decorrenza da domani per recarsi a Levio

Distretto militare di Verona

Al Signor (4) Ten. Colonnello Medico

1° Batt. Assalto

(2° Fant.)

(1) Corpo od Istituto militare. — (2) Qualità della licenza, o, se straordinaria, specificarne i motivi; se di convalidazione, la natura della ferita o malattia per cui l'ufficiale è inviato in licenza. — (3) Numero dei giorni in tutte lettere. — (4) Cognome e nome dell'ufficiale. — (5) Grado e corpo. — (6) Qualità, grado e firma di chi rilascia il presente. — (7) Al corpo, distaccoamento, ufficio, stabilimento, ecc. — (8) Il Comandante del battaglione, o il comandante del distaccoamento, o il capo d'ufficio, ecc.

N.B. — Gli ufficiali inviati in licenza hanno l'obbligo di comunicare il proprio recapito domiciliare ed eventuali varianti sia al proprio comandante di corpo (o deposito) sia al comando del presidio, o in mancanza di esso al comando della divisione militare territoriale che ha giurisdizione sulla località da essi prescelta per fruire della licenza.

Tipografia degli Stabilimenti militari di pena — Gaeta.

La breve licenza ha termine il cinque gennaio 1919 e deve rientrare al Rizzoli - Bologna -



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

IRCCS · ISTITUTO · ORTOPEDICO · RIZZOLI

*Manuale
vignette
con 81 fogli*

Mod. N. 4.
NORME PER LA STATISTICA
SANITARIA MILITARE

N. 466 del Catal.
(R. 1917)

Istituto Ortopedico Rizzoli
BOLOGNA

Ospedale

Riparto LOTTO IV. 15

Scheda individuale per i ricoverati negli ospedali

MALATTIA (1)
*Lesione traumatica da
frattura radice ossea di
con fratture minime femore*

Nome e cognome *Marina Fig. Salvatore*
Grado *tenente* Corpo *101°* Classe di leva *1895*
Nato il *17-1* 18 *95* Inscritto di leva del Comune
di *Prascati* Mandamento di *Prascati* Circondario
di *Roma* Arruolato al Corpo il 191
Entrato il *24-1* 191 *8* proveniente dal Presidio
di (2) Divis. milit. di
direttamente (3) — dall'infermeria del corpo (3) — dall'ospedale (3) *di Villa*
Marconi di *Bologna* Uscito (4) *a Villa*
per via addi *31-1* 191 *7*
Morto addi 191
Giornate in questo ospedale N. Il Capo riparto
di { nello ospedale di } TOTALE
degenza { nell'infermeria del Corpo }

ANNOTAZIONI
St. Giordano e Maria Formelli
(36)
(Segue a tergo)

(1) Per le lesioni traumatiche o accidentali si indicherà sempre, oltre alla forma clinica, la causa della lesione. — (2) Per gli individui che ricoverano negli ospedali mentre si trovano in licenza si indicherà il presidio dove ha sede la rispettiva Compagnia. — (3) Cancellare la dicitura non riferibile al caso. — (4) Indicare se guarito — con proposta di licenza di convalescenza sino a 90 giorni — inviato rivedibile o riformato in seguito a rassegna speciale — inviato in licenza di convalescenza da 3 a 12 mesi, o riformato in seguito a rassegna di rimando.

Gaeta — Tip. degli Stabilimenti militari di pena.