Poliambulatorio Privato Terme della Salvarola

Direttore Sanitario Mahmoud Aboumerhi

SERVIZIO DI OTORINOLARINGOIATRIA

TERME della SALVAROLA

Codice Fiscale: SSSMNN74B01F257K

Paziente: ASSISTITO PROVA MODENA UNO Data di nascita : 01/02/1974 Comune di Residenza: FORMIGINE Indirizzo: TEST DELLA PROVA, 5

Prestazioni Data referto 09/05/2025

ESAME AUDIOMETRICO VOCALE VISITA OTORINOLARINGOIATRICA

Anamnesi Patologica:

testo anamnesi patologica

Anamnesi Familiare:

Il paziente riferisce una familiarità positiva per le seguenti patologie:

Madre (F): Artrite infettiva non specificata, ginocchio. (Età diagnosi: 60) [ICD-9-CM: 711.96]

Fratello (M): Artropatia nella sindrome di Behcet, ginocchio. (Età diagnosi: 49) [ICD-9-CM: 711.26]

Padre (M): Altre artriti reumatoidi con interessamento viscerale o sistemico. (Età diagnosi: 68) (Deceduto a: 99)

[ICD-9-CM: 714.2]

Non sono riportati altri casi rilevanti nella storia familiare.

Allergie:

Allergia al Peli di gatto con reazione Rash ed altre eruzioni cutanee non specifiche documentata.

Esami Precedenti:

01/10/2024: audiometria testo esito

Esame Obbiettivo:

testo esame obbiettivo VALIDAZIONE_CDA2_RSA_CT24

Confronto Esami Precedenti:

testo confronto esami precedenti

Referto:

testo del referto VALIDAZIONE CDA2 RSA CT24

Conclusioni:

testo delle conclusioni

Pag. 1

Medico refertante DANESI FABIO Specialista in OTORINOLARINGOIATRIA

Prestazione eseguita per conto dell'AUSL - Struttura Privata Accreditata / Atti Amministrativi Regione Emilia-Romagna del 7/3/2019 / Via Salvarola 137 - 41049 Sassuolo (MO) - Tel. 0536.98.75.30 - Fax 0536.57.45.021 - web : www.termesalvarola.it - e-mail : info@termesalvarola.it

Poliambulatorio Privato Terme della Salvarola

Direttore Sanitario Mahmoud Aboumerhi

SERVIZIO DI OTORINOLARINGOIATRIA



Codice Fiscale: SSSMNN74B01F257K

Paziente: ASSISTITO PROVA MODENA UNO Data di nascita : 01/02/1974 Comune di Residenza: FORMIGINE Indirizzo: TEST DELLA PROVA, 5

Prestazioni Data referto 09/05/2025

ESAME AUDIOMETRICO VOCALE VISITA OTORINOLARINGOIATRICA

Suggerimenti al Prescrittore

testo suggerimenti per il medico

Accertamenti Controlli Consigliati

testo degli accertamenti visita di controlllo tra 3 mesi

Terapia Medica

ACIDO FOLICO*120 cpr 5 mg, dose 5 mg, ogni 1 giorno, per 1 settimana.

Pag. 2

Medico refertante DANESI FABIO Specialista in OTORINOLARINGOIATRIA