

**SERVIZIO DI REUMATOLOGIA  
AMBULATORIO: REUMATOLOGIA DOTT. SORBARA STEFANIA TREBISACCE**

**Direttore Dr.**

**Tel:**

Cognome e Nome: **ACCREDITAMENTO PAZIENTE**

Data di Nascita: **01/11/1963**

Codice Fiscale: **CCRPNT63S01G317A**

Id paziente: **76000056979858**

Indirizzo: **VIALE ROMA 1 - 87100 COSENZA (CS)**

Data esame: **01/12/2023**

**Referto**

**Diagnosi**

calcificazioni

**Allergie**

Episodi di allergia al Limone

<item ID="REF\_NOTA1"> Nota 1 </item>

<item ID="REF\_AGENT">Agent </item>

<item ID="REF\_TXT\_OBS"> Osservazione </item>

<item ID="REF\_REAZ"> Reazione </item>

<item ID="REF\_TXT\_CRIT"> Criteri </item>

<item ID="REF\_STATO"> Stato </item>

<item ID="REF\_COMMENTI"> Commenti </item>

**Terapia in atto**

Cortisone

**Esami precedenti**

visita ortopedica

**Esame obiettivo**

spalla bloccata

**Prestazioni**

RX Spalla

**Terapia consigliata**

brufen in caso di dolore

**Confronto esami precedenti**

situazione in linea con l'esame clinico

**Referto**

microcalcificazioni alla base dei tendini

**Conclusioni**

La piccola dimensione delle calcificazioni non richiede intervento

**Suggerimenti**

Muovere le arti il più possibile

**Accertamenti e controlli consigliati**

si consiglia fisioterapia

**Anamnesi**

Episodio simile spalla sinistra nel 2019.

Antecedenti vascolari

**SERVIZIO DI REUMATOLOGIA**  
**AMBULATORIO: REUMATOLOGIA DOTT. SORBARA STEFANIA TREBISACCE**  
**Direttore Dr.**  
**Tel:**

---

Cognome e Nome:	<b>ACCREDITAMENTO PAZIENTE</b>	Data di Nascita:	<b>01/11/1963</b>
Codice Fiscale:	<b>CCRPNT63S01G317A</b>	Id paziente:	<b>76000056979858</b>
Indirizzo:	<b>VIALE ROMA 1 - 87100 COSENZA (CS)</b>	Data esame:	<b>01/12/2023</b>

---

**Referto**

**Procedure**

ecografia

**Medico Refertante**  
Amministratore Utente