



TERME della SALVAROLA

**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 07/05/2025**

ESAME AUDIOMETRICO VOCALE

VISITA OTORINOLARINGOIATRICA

**Anamnesi Patologica:**

Testo Anamnesi patologica

**Anamnesi Familiare:**

Il paziente riferisce una familiarità positiva per le seguenti patologie:

Fratello (M): Disturbi dell'orecchio esterno. (Età diagnosi: 49) [ICD-9-CM: 380]

Non sono riportati altri casi rilevanti nella storia familiare.

**Allergie:**

Intolleranza a Peli di gatto, manifestata con RIGIDITÀ ARTICOLARE, SEDE NON SPECIFICATA.

**Esami Precedenti:**

03/06/2024: audiometria testo esito

**Esame Obiettivo:**

"Viene richiamato il servizio di validazione ""<https://<HOST>:<PORT>/v<major>/documents/validation>"" al fine di una futura pubblicazione, con esito positivo (status code 201), secondo quanto descritto in <https://github.com/ministero-salute/it-fse-support/tree/main/doc/integrazione-gateway>.

**Confronto Esami Precedenti:**

Testo confronto esame precedente

**Referto:**

VALIDAZIONE\_CDA2\_RSA\_CT25

Il Documento CDA2 Referto Specialistica Ambulatoriale dovrà essere composto in modo da risultare valido dal punto di vista sintattico,

semantico, terminologico.

I dati utilizzati per comporre il CDA2 dovranno essere conformi alle section e le entry secondo quanto espresso

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](http://www.termesalvarola.it) - e-mail : [info@termesalvarola.it](mailto:info@termesalvarola.it)

Siete pregati di controllare l'esattezza dell'intestazione e del contenuto del documento. In caso di errori nell'intestazione dello stesso e/o del contenuto contattare le Terme della Salvarola al seguente indirizzo mail [dir.sanitaria@termesalvarola.it](mailto:dir.sanitaria@termesalvarola.it) oppure al nr di tel 0536987511. Si ricorda che la riservatezza del contenuto della documentazione è protetta dalle norme a tutela dei dati personali e dall'art. 15 della Costituzione Italiana.



TERME della SALVAROLA

**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 07/05/2025**

ESAME AUDIOMETRICO VOCALE

VISITA OTORINOLARINGOIATRICA

---

dalla sezione

""CASO DI TEST 25"" riportata nei documenti ""casi di test RSA"" e ""CDA2\_Referto\_Specialistica\_Ambulatoriale\_OK""  
presenti al path <https://github.com/ministero-salute/it-fse-accreditamento>."

**Conclusioni:**

Testo delle conclusioni

**Suggerimenti al Prescrittore**

Testo suggerimenti medico

**Accertamenti Controlli Consigliati**

Visita di controllo tra 6 mesi

**Terapia Medica**

ACIDO FOLICO\*20 cpr 5 mg, dose 5 mg, ogni 1 settimana, per 1 giorni.

Pag. 2

**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](http://www.termesalvarola.it) - e-mail : [info@termesalvarola.it](mailto:info@termesalvarola.it)

Siete pregati di controllare l'esattezza dell'intestazione e del contenuto del documento. In caso di errori nell'intestazione dello stesso e/o del contenuto contattare le Terme della Salvarola al seguente indirizzo mail [dir.sanitaria@termesalvarola.it](mailto:dir.sanitaria@termesalvarola.it) oppure al nr di tel 0536987511. Si ricorda che la riservatezza del contenuto della documentazione è protetta dalle norme a tutela dei dati personali e dall'art. 15 della Costituzione Italiana.