

Paziente: **PROVACOGNOME1 PROVANOME1** Data di nascita: **12/06/1990** Età: **33**  
Indirizzo: **NON RILEVATA civico:10 - 36077 VICENZA (VI)** Tel.: **0444999880**  
C. fiscale: **PRVPVN90H12L840R** ASL: **508** Tessera SSN: **777777771** Esenzione:

## Visita Specialistica

### Nefrologia

#### ▣ MOTIVO DELLA VISITA

**Babilonia, il 25 marzo 2024**

Insufficienza Renale Cronica

#### ▣ ESAME CLINICO

Peso :88 kg, Peso ideale :75 kg, Statura :175 cm, Indice di massa corporea (IMC) :28,7, Diuresi :2400 mL  
P.A. da seduto:130/80 mmHg, F.C. da seduto:70 bpm  
Stato nutrizionale: buono

Azione cardiaca ritmica normo frequente. Rumore respiratorio fisiologico su tutto l'ambito. Crepiti fissi alla base destra. Addome trattabile alla palpazione superficiale e profonda.

#### ▣ COMMENTI / CONCLUSIONI

Clinicamente stabile. Non edemi declivi. Non disuria. Alvo regolare. PA buona a domicilio. Curabitur ut rutrum orci. Suspendisse consequat urna id libero cursus semper. Fusce suscipit neque eget lectus dignissim dignissim.

Vivamus ligula quam, finibus at tincidunt in, mattis ut augue. Proin et velit enim. Phasellus at mollis erat, placerat ultricies leo. Ut gravida justo nunc, eu feugiat neque ornare eu. Praesent nec ex rutrum, convallis orci non, mattis massa. Aenean id mi quis nulla mollis dignissim. Praesent at dui velit. Etiam non leo rutrum, vestibulum neque a, luctus arcu. Lo rivedo ad inizio luglio

#### ▣ TERAPIE IN CORSO

- CARDIOASPIRIN 30CPR GAST 100MG - 1 COMPRESSE GASTRORESISTENTI - tutti i giorni
- JARDIANCE 28CPR RIV 25MG - 1 COMPRESSE RIVESTITE - tutti i giorni
- APIDRA SOLOST SC 5PEN 100U/ML - 4 SOLUZIONE INIETTABILE - tutti i giorni

#### ▣ PRESCRIZIONE VISITE SPECIALISTICHE

Cardiologica, Diabetologica

#### ▣ PRESCRIZIONE ESAMI EMATOCHIMICI

Emocromo, Glicemia, Emoglobina Glicata, Uricemia

Allegati:

- Ultimi risultati esami ematochimici ()

...

**PROVACOGNOME1 PROVANOME1**  
**Visita: Nefrologia dal 25/03/2024- continua**

Babilonia, il 25 marzo 2024

Artemidoro Capitone

Paziente: **PROVACOGNOME1 PROVANOME1** Data di nascita: **12/06/1990** Età: **33**  
Indirizzo: **NON RILEVATA civico:10 - 36077 VICENZA (VI)** Tel.: **0444999880**  
C. fiscale: **PRVPVN90H12L840R** ASL: **508** Tessera SSN: **777777771** Esenzione:

## Anamnesi

### Allergie

polline, polvere, talco  
arachidi, crostacei, frutta a guscio

25/03/2024 NIMESULIDE ALM 30BUST 100MG

25/03/2024 FENITOINA SODICA 5F 100MG 5ML

Ha lavorato come falegname. Attualmente pensionato .Ex fumatore (1 pacchetto/die).

Pregressa appendicectomia in età adolescenziale.

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Duis ac semper massa. Etiam ornare, risus a commodo pulvinar, eros quam pharetra justo, eleifend congue tellus tellus at dui

- 06.11.2023

VISITA NEFROLOGICA: Vivamus dapibus, lacus in condimentum volutpat, justo ante pulvinar libero, eget ullamcorper tellus enim in nisl. Aliquam efficitur ultricies turpis eget congue.

Cras varius aliquam pellentesque. Duis pulvinar arcu ante, vel volutpat dolor malesuada eget. Sed porttitor nec est non porta. Nulla sollicitudin rhoncus ligula, sed vehicula libero gravida in.

Donec in elit et massa vehicula ultrices. Nulla feugiat est sit amet velit dictum dictum. In lobortis posuere semper. Vivamus condimentum blandit diam, sit amet gravida purus vestibulum et.

Aenean metus odio, gravida vitae mi vel, laoreet luctus dui. Sed mollis sapien viverra euismod viverra.

Donec ut urna metus. Praesent interdum accumsan purus, vitae rhoncus eros cursus

sed. Nunc velit erat, vulputate interdum ultrices nec, hendrerit nec urna. Quisque ut purus sapien.

-08.02.2024

ECOADDOME: Aliquam eu enim ligula. Integer at metus in erat consectetur mollis. Duis dictum scelerisque massa quis consequat. Vestibulum velit risus, pharetra sit amet est vitae,

vestibulum finibus ante. Fusce efficitur magna metus, quis eleifend est pellentesque vel. Duis vehicula ultrices felis, eget iaculis magna convallis id. Sed facilisis eu tortor id pretium.

Donec eu arcu nisl. Integer sit amet metus a velit finibus efficitur. Ut dapibus, risus sed porta cursus, tortor libero sollicitudin ipsum, nec suscipit elit sapien vel augue.

Paziente: **PROVACOGNOME1 PROVANOME1** Data di nascita: **12/06/1990** Età: **33**  
Indirizzo: **NON RILEVATA** civico: **10 - 36077 VICENZA (VI)** Tel.: **0444999880**  
C. fiscale: **PRVPVN90H12L840R** ASL: **508** Tessera SSN: **777777771** Esenzione:

## Esami ematochimici

Ultimi risultati (per gruppo)

Esame	Data	Valore
<b>Esami Dialisi Mensili</b>		
<b>Emoglobina</b>	01/03/24	<b>11.4</b> g/dL
<b>Emoglobina</b>	01/03/24	<b>11.4</b> g/l
<b>Ematocrito</b>	01/03/24	<b>36.9</b> %
<b>Urea</b>	01/03/24	<b>115</b> mg/dL
<b>Creatininemia</b>	01/03/24	<b>6.41</b> mg/dL