

# REFERTO AMBULATORIALE

## Dati Assistito

### ASSISTITOPROVA MODENA UNO

|                 |                         |       |                |                 |                          |
|-----------------|-------------------------|-------|----------------|-----------------|--------------------------|
| Nato/a          | <b>01/02/1975</b>       | Sesso | <b>Maschio</b> | Numero Registro | <b>6579344</b>           |
| Codice Fiscale  | <b>SSSMNN75B01F257L</b> |       |                | Prenotazione    | <b>CUP_5435938605546</b> |
| Tipo Contratto  | <b>Accreditato SSN</b>  |       |                | Reparto         | <b>Ortopedia</b>         |
| Data Intervento | <b>18/10/2023</b>       |       |                | Tipo Intervento | <b>PROGRAMMATO</b>       |

## Prestazioni

OR4065 LISI ADERENZE MANO (DITO A SCATTO)

## Referto

Paziente supino, anestesia locale, laccio, incisione chirurgica a livello della stiloide radiale, dissezione piani sottostanti, divaricati i lembi cutanei, rispetto delle strutture vascolonervose radiali cutanee superficiali, si esegue tenovaginallectomia ALP ed EBP; si effettua buona verifica del loro scorrimento, va bene, rimosso laccio, lavaggio, emostasi, sutura per piani, medicazione.

Il Medico

**MEDICO REFERTANTE**

MDCRRT80A01B819C

Data : 18/10/2023