



Regione Toscana
Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi
Reparto Neurologia

REFERTO

Data ora esecuzione: 04/04/2023 12:00

N. Accesso: 2186554

Relativo a	SAURO DINO		Sesso	M
Nato a	FIRENZE	Provincia	FI	il FIRENZE
Indirizzo	VIA COL VENTO, 100	Comune	FIRENZE	
Telefono	339777754			

Ambulatorio	NE_32
Numero Prescrizione	090K1865436537134
Quesito diagnostico	EMATOMA DEL PADIGLIONE AURICOLARE

ANAMNESI

Emicrania occasionale

REFERTO

Eseguita TC Encefalo

TC Negativa

CONCLUSIONI

Si consiglia riposo

FARMACI

Rivedremo il paziente martedì 18 aprile alle ore 17.15 per visita di controllo.

il medico
DOTTORE ALEX



Regione Toscana
Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi
Reparto Neurologia