

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