



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 29/04/2025

VISITA OTORINOLARINGOIATRICA

ESAME AUDIOMETRICO VOCALE

Anamnesi Patologica:

Paziente di 51 anni, impiegato, in buone condizioni generali. Riferisce progressiva riduzione dell'udito a sinistra senza episodi acuti associati. Non acufeni né vertigini. Nessuna storia di esposizione professionale a rumori intensi.

Anamnesi Familiare:

Il paziente riferisce una familiarità positiva per le seguenti patologie:

Madre (F): Presbiacusia. (Età Diagnosi compresa tra 84 e 84) [ICD-9-CM: 388.01]

Deceduta a 87 anni

Non sono riportati altri casi rilevanti nella storia familiare.

Allergie:

Il paziente riferisce allergia nota alla penicillina, con reazione caratterizzata da rash cutaneo e prurito generalizzato dopo assunzione orale in età adolescenziale.

Nega altre allergie a farmaci, alimenti o sostanze ambientali.

Esami Precedenti:

01/11/2024: audiometria soglia uditiva ai limiti della norma bilateralmente, con lieve discesa alle alte frequenze a sinistra (circa 30 dB a 4000 Hz), compatibile con un iniziale quadro di ipoacusia neurosensoriale.

Esame Obiettivo:

Condotto esame obiettivo ORL: condotto uditivo esterno pervio e non infiammato bilateralmente. Membrana timpanica ben visibile, integra e trasparente a destra, lievemente retratta a sinistra. Non segni evidenti di flogosi. Prove di screening (Weber, Rinne) indicative di ipoacusia percettiva sinistra.

Confronto Esami Precedenti:

Rispetto all'audiometria tonale effettuata in data 15/09/2023, si osserva un peggioramento della soglia uditiva sinistra, con un abbassamento medio di circa 10 dB alle frequenze medio-alte (2000-4000 Hz), confermando una progressione della ipoacusia neurosensoriale in tale orecchio. L'orecchio destro appare sostanzialmente invariato.

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 - e-mail : info@termesalvarola.it

Siete pregati di controllare l'esattezza dell'istestazione e del contenuto del documento. In caso di errori nell'istestazione dello stesso e/o del contenuto contattare le Terme della Salvarola al seguente indirizzo mail 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 29/04/2025

VISITA OTORINOLARINGOIATRICA

ESAME AUDIOMETRICO VOCALE

Referto:

L esame audiometrico vocale evidenzia una ipoacusia neurosensoriale di grado lieve-moderato all orecchio sinistro, con ridotta intelligibilità dei segnali vocali in ambiente silenzioso. Orecchio destro nella norma. Il quadro clinico e strumentale è compatibile con presbiacusia asimmetrica.

Conclusioni:

Si consiglia monitoraggio audiologico periodico. Il deficit non richiede al momento protesizzazione. Utile educazione all ascolto in ambienti favorevoli e protezione uditiva in situazioni rumorose.

Suggerimenti al Prescrittore

Utile rivalutazione tra 12 mesi o prima in caso di peggioramento soggettivo. Nessuna indicazione a ulteriori esami diagnostici in questa fase.

Accertamenti Controlli Consigliati

Audiometria di controllo tra 12 mesi

Valutazione logopedica solo in caso di peggioramento funzionale

Terapia Medica

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