

REFERTO AMBULATORIALE

Dati Assistito

ASSISTITOPROVA MODENA UNO

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

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