

# 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