

**REFERTO DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE**

Assistito	Mario Rossi
Data di nascita	1999131000
Id Assistito	RSSMRA99A31F205L
Sesso	M
	MILANO
Informazione di contatto Assistito	Via Milano 10
	20100
Documento Creato:	20251229131458
Id Documento:	5c339ce2-b728-44b4-b3ec-a0dd10c5f5ae 2.16.840.1.113883.2.9.2.70.4.4
Autore	Medico , Luigi Verdi
Codice Fiscale Autore	BNCLGU80A01H501A
Documento mantenuto da	
Informazioni di contatto Autore	

**Quesito Diagnostico****DIAGNOSI CORRENTE**

sonounadiagnosi

**Storia Clinica Paziente****Terapie farmacologiche in ATTO**

FARMACO	CODAIC
cipralex capsule	35767654
Augmentin 875 mg/125 mg	40488052
Oki (Ketoprofene sale di lisina)	28511057
Oki (Ketoprofene sale di lisina)	28511057

**Allergie**

Allergia

## **Precedenti Esami Eseguiti**

---

## **Esame Obiettivo**

---

## **Prestazioni**

---

## **Confronto Con Precedenti Esami Eseguiti**

---

## **Referto**

---

## **Conclusioni**

---

## **Suggerimento per il medico prescrittore**

---

## **Accertamenti e controlli consigliati**

---

## **Terapia Farmacologica Consigliata**

---