

Documento: Nota di consulto

Identificativo documento: 202511261810111

Marca temporale: 20251126181011+0100

Riservatezza: N

Lingua: it-IT

Numero versione: 2

Organizzazione incaricata della custodia: Ospedale S.Camillo Forlanini (codice 120901)

Data e ora ricovero

26/09/2025 08:08

Nosologico

WQ3EAGNWQEK

Dati anagrafici paziente:

Cognome e nome	Sesso	Codice Fiscale	Data di nascita
EVA GOTELLI	F	GTLVEA23L64L182P	24/05/2023
Comune di nascita		Istat	

Quesito diagnostico

Episodio di ipoglicemia sintomatica con valori glicemici < 60 mg/dL rilevato il 03/12/2025 durante controllo ambulatoriale.
Motivo della visita (29298-7) IPOGLICEMIA NON SPECIFICATA

Storia Clinica

Anamnesi Patologica remota Anamnesi Patologica prossima Anamnesi Patologica Fisiologica Anamnesi Familiare
Allergie Ipertensione arteriosa essenziale (diagnosi 2015) Dolore addominale ricorrente in ipocondrio destro Non
fumatore, normopeso, attività fisica moderata Madre affetta da patologia della colecisti Allergia a cefalosporine e lattice
Problem (75326-9) Dolore addominale, quadrante superiore destro

Esame Obiettivo

Paziente vigile e collaborante. Azione cardiaca ritmica, toni validi, frequenza 78 bpm. Rumore respiratorio fisiologico, con
crepitii fini bibasali più evidenti a destra. Addome trattabile, non dolente alla palpazione superficiale e profonda, non segni
di peritonismo. Modesti edemi declivi agli arti inferiori. Cute normocromica, ben idratata.

Prestazioni

Cod. Prest.	Descrizione Prestazione	Data Prestazione
-------------	-------------------------	------------------

Referto

Esame obiettivo e indagini di laboratorio evidenziano valori glicemici superiori alla norma, con conferma di alterazioni al
test rapido della glicemia. Non si rilevano altre anomalie cliniche significative.

Diagnosi

Alterazioni del test rapido della glicemia

Diagnosi (29308-4) ALTERAZIONI DEL TEST RAPIDO DELLA GLICEMIA

Conclusioni

Il quadro clinico suggerisce una condizione di alterata regolazione glicemica che necessita di monitoraggio periodico e
ulteriori accertamenti per escludere l'insorgenza di diabete mellito.

Suggerimenti per il Medico Prescrittore

Si consiglia di impostare un piano di monitoraggio glicemico regolare, valutare eventuale terapia dietetica e considerare la prescrizione di ulteriori esami di approfondimento (HbA1c, curva da carico orale di glucosio).

Terapia farmacologica Consigliata

Lasix 25 mg compresse, 1 cpr ore 8

Autore della RSA:

Dott. EMILIA FILIPPI
Data lettera: 26/11/2025
HP: [test1](#)
WP: [test2](#)
MC: [123](#)

CF: PROVAX00X00X000Y
Indirizzo: ()

Firmatario della RSA:

Dott. EMILIA FILIPPI
Data firma: 26/11/2025 18:10

CF: PROVAX00X00X000Y
Conferma Firma: S