

Referto di specialistica ambulatoriale

Paziente	EMILY QUARANTANOVE
Data di nascita	Aprile 28, 1968
Sesso	Femmina
Informazione di contatto	Abitazione: VIA TORINO 2 ASTI, 010 14100, 100 Indirizzo: rossi.mario@rossi.it
Id paziente	QRNMLY68D68A479T 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	11716002202510300000000015 2.16.840.1.113883.2.9.2.10.4.4
Documento Creato:	Ottobre 30, 2025, 15:38:07 +0100
Autore	AAS Filippo Gatti
Informazioni di contatto	Viale G. Curreno 57/ Torino, 010 10133, 100 Indirizzo: dott.filippogatti@gmail.com
Id Incontro	20250000000015 2.16.840.1.113883.2.9.2.10.4.4.11716002
Data Incontro	il Ottobre 29, 2025, 17:00:00 +0100
Luogo Incontro	id: 22206 2.16.840.1.113883.2.9.2.10.4.4.1171600222206
Autenticatore legale	AAS Filippo Gatti firmato il Ottobre 30, 2025, 15:38:06 +0100
Informazioni di contatto	Viale G. Curreno 57/ Torino, 010 10133, 100 Indirizzo: dott.filippogatti@gmail.com
Documento mantenuto da	I.R.M. Indagini Ricerche Mediche
Informazioni di contatto	Via Torino 19 PIANEZZA, 010 10044, 100 Tel: 0119662585

Sommario

- [Quesito diagnostico](#)
- [Storia clinica](#)
- [Precedenti Esami Eseguiti](#)
- [Esame Obiettivo](#)
- [Prestazioni](#)
- [Confronto con Precedenti Esami Eseguiti](#)
- [Referto](#)
- [Conclusioni](#)
- [Suggerimenti per il Medico Prescrittore](#)
- [Accertamenti e Controlli Consigliati](#)
- [Terapia farmacologica Consigliata](#)

Quesito diagnostico

descrizione del quesito diagnostico

Storia clinica

descrizione della storia clinica del paziente

Allergie

Nessuna

Terapia farmacologica in atto

Nessuna

Precedenti Esami Eseguiti

descrizione degli esami precedentemente eseguiti

Esame Obiettivo

descrizione dell'esame obiettivo

Prestazioni

Prestazioni Eseguite:

Prestazione 1	
Codice Prestazione	897.07
Descrizione Prestazione eseguita	VISITA ENDOCRINOLOGICA
Data Prestazione eseguita	20251030153351+0100

- Procedure Operative Eseguite:

◦	<table><tr><th colspan="2">Procedura 1</th></tr><tr><td>Codice Prestazione Eseguita</td><td>897.07</td></tr><tr><td>Codice Procedura Operativa</td><td></td></tr><tr><td>Descrizione Procedura Operativa</td><td>VISITA ENDOCRINOLOGICA</td></tr><tr><td>Quantità</td><td>1</td></tr><tr><td>Modalità esecuzione procedura operativa</td><td></td></tr><tr><td>Strumentazione utilizzata</td><td></td></tr><tr><td>Parametri descrittivi della procedura</td><td></td></tr><tr><td>Note</td><td></td></tr></table>	Procedura 1		Codice Prestazione Eseguita	897.07	Codice Procedura Operativa		Descrizione Procedura Operativa	VISITA ENDOCRINOLOGICA	Quantità	1	Modalità esecuzione procedura operativa		Strumentazione utilizzata		Parametri descrittivi della procedura		Note	
Procedura 1																			
Codice Prestazione Eseguita	897.07																		
Codice Procedura Operativa																			
Descrizione Procedura Operativa	VISITA ENDOCRINOLOGICA																		
Quantità	1																		
Modalità esecuzione procedura operativa																			
Strumentazione utilizzata																			
Parametri descrittivi della procedura																			
Note																			

Confronto con Precedenti Esami Eseguiti

descrizione del confronto con gli esami precedentemente eseguiti

Referto

referto esame

Conclusioni

descrizione delle conclusioni

Suggerimenti per il Medico Prescrittore

descrizione dei suggerimenti per il medico prescrittore

Accertamenti e Controlli Consigliati

descrizione degli Accertamenti e Controlli Consigliati

Terapia farmacologica Consigliata

descrizione della Terapia Farmacologica Consigliata