

**D^r méd. Urologue Médecin
Spécialiste FMH Urologie**

Ancien chef de clinique universitaire
Ancien médecin associé au CHUV

Tél. [REDACTED] – Fax [REDACTED]

E-mail : [REDACTED]

Bulle, le 19.01.2009
Dw 1.09

Monsieur le Docteur
Test MEDECIN
Médecine Générale FMH
13, rte. d'Englissberg
1763 Granges-Paccot

Concerne : Monsieur MONDEMO Patient, né le 22.01.1956

Cher Ami,

J'ai revu le patient susnommé le 16 janvier 2009

Diagnostic :

- Status après status après rétention urinaire sur sclérose de la loge prostatique et du col vésical post-RTUP avec tamponade post-mise en place d'une sonde suspubienne sous aspirine lors d'une cholécystectomie par laparoscopie pour cholécystite aiguë.

Anamnèse intermédiaire : Les troubles mictionnels sont restés stables depuis l'intervention de 9.07, bonne force du jet, diurie : 3-4 fois, nycturie : 1 fois, pas d'incontinence urinaire.

Status : organes génitaux externes : sp, toucher rectal : prostate : 30 gr., indolore symétrique, sans nodule suspect

Status urinaire : sang : faible, leucocytes : traces

Ultrason : résidu post-mictionnel : 44 ml, prostate par voie transvésicale : 13 ml, rein : pas de dilatation pyélo-calicielle, parenchyme homogène ddc

Laboratoire : PSA 0.18

Attitude : Au vu de cette bonne évolution, j'ai conseillé au patient d'effectuer un contrôle dans une année.

En restant à ta disposition pour de plus amples renseignements, je te prie d'accepter, cher Ami, mes salutations les meilleures.

D^r méd. Urologue