



che

PRESTAZIONE GASTROENTEROLOGICA

Dati Assistito / Appuntamento

Cognome e nome	[REDACTED]	Nato/a	[REDACTED]	Sesso	F	Età	30
Codice Fiscale	[REDACTED]	Cod.Impegnativa					
Struttura CUP	[REDACTED]	Co	[REDACTED]				
Tipo Contratto	[REDACTED]	Provenienza	ALTRO				

Esami erogati

[PRE] ME2 VISITA MEDICINA INTERNA SUCCESSIVA

REFERTO

TIPO: PRENOTATO

Visita:

[REDACTED], il 10/03/2009

AMBULATORIO MALATTIE INFIAMMATORIE INTESTINALI
(Responsabile Dott. [REDACTED])

Gent.mo dr. [REDACTED]

Le riferisco in merito alla Sig.ra [REDACTED] nata il [REDACTED], tel [REDACTED]

Al controllo odierno la paziente riferisce sostanziale benessere. L'alvo è regolare, le feci sono formate, non sangue. Incremento ponderale. Non febbre.

ESAMI: Marzo 2009 GB 12400, Hb 13,2, MCV 87, PLT 357, VES 10, sideremia 63, PC 0,22, TN n.n., Crat 0,84, SOF su tre campioni neg-neg-neg, elf proteica n.n.

ESAME OBIETTIVO: addome trattabile, non dolente alla palpazione, peristalsi presente, non masse.

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE: Malattia di Crohn dell'ultima ansa ileale: non segni clinici della malattia. A tre mesi dal termine della terapia con prednisone il quadro si mantiene stazionario.

TERAPIA: per il momento proponiamo:

- Pentasa 500 mg 2 cp x 3 al dì

OSSERVAZIONI: Rivedremo la paziente ad Ottobre 2009 con l'esito degli esami proposti, prima in caso di necessità.



Cordiali saluti

dr. [REDACTED]