



Cognome **GIANNI**  
Nome **FERNANDO**  
nato il **07/10/1969**  
nato a **ROMA**  
Codice Fiscale **999999999999999999**

Alla cortese attenzione del Medico curante

### REFERTO DI AMBULATORIO

**Dati del Paziente**

Codice Paziente 00182239  
Sesso M

Codice Visita  
Provenienza **ESTERNO**

Ambulatorio/Servizio **UROLOGIA 1**

Quesito diagnostico

Note

**Prestazione effettuata il giorno 09/09/2021**

#### VISITA UROLOGICA

Paziente noto.  
Tetraplegia spastica in esiti di encefalopatia e degenerazione midollare da deficit di B12 per gastrite cronica autoimmune. Attualmente minzione spontanea con riferito aumento della frequenza minzionale esitazione minzionale. Mitto valido. Eseguito ciclo di stimolazione del nervo tibiale posteriore con beneficio.  
Si consiglia:  
Ecografia renale e vescicale.  
Uroflussimetria.  
Rivalutazione per eventuale nuovo ciclo di PTNS.  
Si rinnova piano terapeutico per Nota 75.

Il Medico

Dott

**Documento firmato digitalmente il 09.09.2021 alle ore 16:39 da Dott. .**

I dati personali e sensibili sono trattati esclusivamente per l'esecuzione delle prestazioni, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Referto Nr. 909153