

Nome Paziente: NIESPOLO ETHAN

Data di Nascita: NAPOLI, 24/08/2020

Indirizzo: VIA GIUSEPPE DI VITTORIO N, 96, 83100 AVELLINO

Telefono:

ID Paziente: 51307536

Codice Fiscale: NSPTHN20M24F839Q

ASL: A.S.L. AVELLINO

e-mail:

UO Accettante: OTORINOLARINGOIATRIA (3C)

UO Erogante: OTORINOLARINGOIATRIA (3C)

Verbale n. 01A240807546
Ambulatorio privati



Esami eseguiti:

89.7 - VISITA OTORINO (89.7_37) - 24/06/2024 17:57

Referto / Descrizione clinica

Riferita ostruzione respiratoria nasale bilaterale, otiti ricorrenti.

EO: Ipertrofia adenoidea con scolo retronasale, MMTT fortemente retratte e con versamento endotimpanico, tonsille palatine normotrofiche intraveliche.

Esegue impedenzometria: Timpanogramma di tipo B bilateralmente.

Si consiglia

Si pone indicazione ad intervento di adenotomia + miringocentesi

Nel frattempo terapia con

Aerius sciroppo 1 musurino da 2,5 ml alla sera per 1 mese.

Momil spray nasale 1 puff per narice 2 volte al giorno per 15 gg poi 1 volta per altri 15 gg.

IL MEDICO
MARIO RIGANTE

ID Paziente: 51507552
Codice Paziente: HSP11450M2P550
ASL: A.S.L. AVELLINO
e-mail:

328/4177206

maria repete e polidungerelli.it



Esami eseguiti:
B.L. - VISITA OTORINO (88.7.05) - 24/08/2024 17.57

Stato / Descrizione clinica
Rilevata ostruzione nasale bilaterale, con rinorrea.
CO: ipertrofia tonsillare con scorie tonsillari. MMTT: tonsillite tonsillare a carico di entrambi i tonsilli.
Esame otorinolaringoiatrico: Tumorismo di tipo B bilaterale.

Si consiglia:
Si pone indicazione ad intervento di adenotomia + tonsillectomia.
Nel follow-up terapia con
Aerius soluzione 2 inalazioni da 2.5 ml alla sera per 7 giorni.
Alimenti liquidi caldi 1 tazza per pranzo 2 volte al giorno per 10 gg poi 2 volte per sera 15 gg.

IL MEDICO
MARIO PRINANTE

MADSEN Zodiac

S/N MADSEN Zodiac: 211019

S/N sonda diagnostica: 3062444

S/N Cuffia contra: 2035636

Data tar.: 17-04-2024

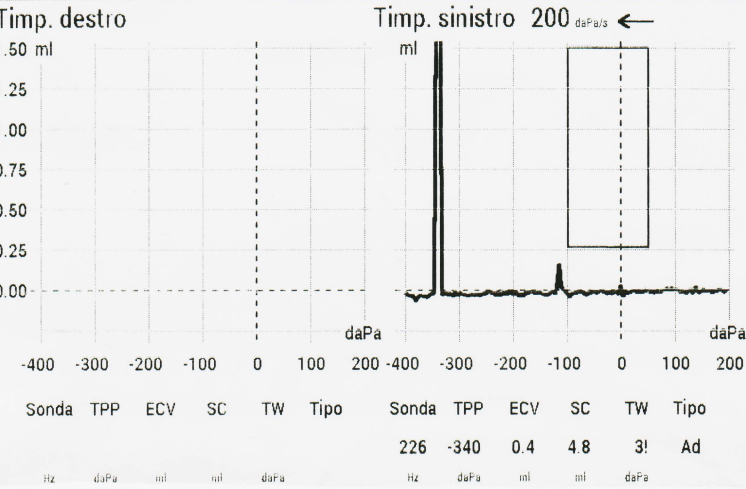
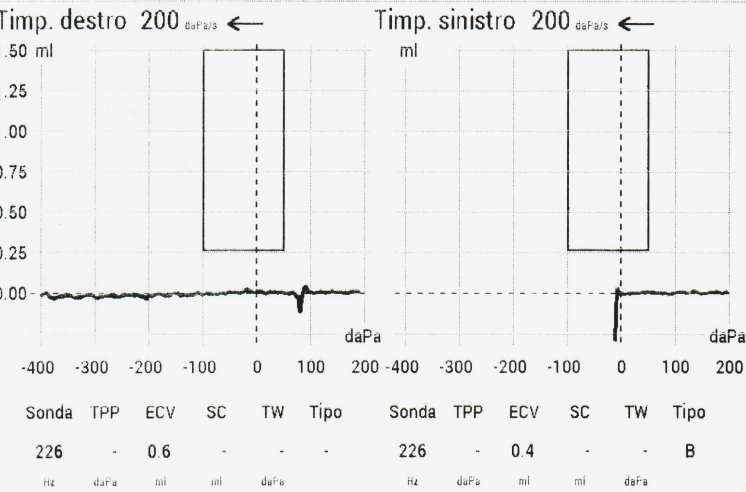
Data tar.: 17-04-2024

Data tar.: 17-04-2024

Misurato: 24-06-2024, 17:48

Paziente: ID:

Oper.:





00168 Roma,

24/06/2024

Il paziente..... **ETHAN MESP**
di anni..... **3**..... affetto da..... **IPERTROFIA**..... **ADENOS**
.....
necessità dei seguenti esami per essere sottoposto ad intervento:

- Gruppo sanguigno
- Emocromo completo
- VES
- HBS ag
- Tempo di tromboplastina parziale
- Fibrinogeno
- Attività di protrombina
- Azotemia
- Glicemia
- Proteine totali
- Creatinina
- Bilirubina totale e diretta
- Transaminasi GP
- Creatinfosfochinasi
- Sodio-potassio-calcio-cloro
- E.C.G. ~~con visita cardiologica~~
- ~~torace~~
-
-

ADENOTOMIA

- N.B.:**
- a) di ogni referto va portata una fotocopia più l'originale.
 - b) i valori delle indagini suddette dovranno essere nei limiti della norma, o comunque compatibili con il trattamento chirurgico all'atto del ricovero