

Regione Friuli Venezia Giulia
Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 "Bassa Friulana Isontina"
OSPEDALE DI LATISANA
STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA DI MEDICINA
Direttore Dr. Federico Silvestri

Latisana 11-07-2019

n. ambulatoriale Med. 19.1749

VALVASON SEVERINO data nasc: 14-12-1950

Num. impegnativa.

Data esecuzione esame 11-07-2019

Controllo Internistico

Esclusiva visione di referti

Pervenuto il referto Istologico da prelievo durante EGDS:

Diagnosi di Gastrite cronica antrale in fase attiva associata ad infezione da **Helicobacter Pylori**.

Allego copia del referto.

Il paziente deve fare terapia eradicante con :

- Amoxicillina/clavulanato cp 1 g 1 cp ore 8, 16 e 23 per 7 gg.
- Claritromicina cp 500 mg 1 cp ore 8 e una cp ore 20 per 7 gg.
- Pantoprazolo cp 40 mg 1 cp ore 8 e 1 cp ore 20 per 3 settimane, e poi 40 mg la sera

Controllo antigene fecale HP a 4 settimane dalla fine della terapia.

Controllo EGDS a sei mesi

Cordialmente

dott. Laura Perale

NB: Portare questo referto ad ogni visita successiva

Per appuntamento: Telefonare al n. 848 448 884 dal lunedì al venerdì dalle ore 07,30 alle ore 18,00

Fax Ambulatorio: 0431 529467 - Tel.Ambulatorio: 0431 529341 - Tel Reparto: 0431/529343-3351

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente. La firma digitale è stata apposta da LAURA PERALE, in data 11-07-2019 alle ore 17,56 (data e ora di sistema). Numero certificato di firma digitale 18133, rilasciato dal Certificatore Actalis S.p.A./03358520967.