

DIPARTIMENTO EMERGENZA, URGENZA ED ACCETTAZIONE (E.A.S.)
Struttura Complessa: MEDICINA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO

Direttore: Dr. Filippo Galbiati

Coordinatore Sanitario: Giorgio Gadda

Pronto Soccorso: 02/6444.1

Fax 02/6444.2502

Email: prontoso soccorso@ospedaleniguarda.it

VERBALE DI PRONTO SOCCORSO

Verbale n. 2025566842

DATI ANAGRAFICICognome e Nome: **KHELIFA YASSINE**Cod Fisc: **KHLYSN93E16Z301N**Sesso: **M**Luogo di nascita: **Algeria**Data di nascita: **16/05/1993**Id paziente: **34493646**Domicilio: **V. APPENNINI 66 Milano (MI)**Residenza: **VIA APPENNINI 66 Milano (MI)**Tel.Abitazione: **3516332693**Tel.Cellulare: **3516332693**

Caregiver:

TRIAGETriage: Data: **23/08/2025**Ora: **19:58**Prima visita: Data: **23/08/2025**Ora: **22:55**Infermiere/a Triage: **Leila Brambilla**Modalità di Arrivo: **Autonomo**Codice colore triage: **4 - VERDE**Inviato da: **f. Decisione propria**

Sintomi al triage:

ADULTO - Algoritmo Altri sintomi

Gonfiore arto

Note: **mano dx****RIVALUTAZIONI TRIAGE**Data: **23/08/2025**Ora: **20:41**Priorità: **4 - VERDE****Alberto Bonfanti**

Sintomi al triage:

ADULTO - Algoritmo Altri sintomi

Gonfiore arto

Note: **Riferisce da 10 giorni dolore al polso sx atraumatico e successiva comparsa di edema al dorso della mano.****ANAMNESI REMOTA**

Muta

TERAPIA DOMICILIARE

Nessuna

MOTIVO DELL'ACCESSO E DATI ANAMNESTICIData: **23/08/2025**Ora: **22:55****Emanuele Fili'**

Giunge in DEA per dolore della regione dorsale della mano sx e del polso sx da 10 giorni.

ESAME OBIETTIVO ALL'ACCETTAZIONEData: **23/08/2025**Ora: **22:56****Emanuele Fili'**

Tumefazione dolente molle e mobile del dorso della mano, non iperemia o calore. Flesso estensione sul polso conservata. Sensibilità motilità e polso conservati.

Rx polso: non evidenti rime di frattura attuali. Esiti di posizionamento di placche e viti a correzione di frattura metaepifisaria distale di radio, attualmente scarsamente riconoscibile per progressione dei fenomeni osteoriparativi. Non scomposizioni secondarie. Stabili restanti reperti.

Si dimette con indicazioni.

PARAMETRI RILEVATI

Documento informatico firmato digitalmente e archiviato da questo ente ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.). La sua stampa costituisce copia dell'originale informatico.

Verbale di Pronto Soccorso n. **2025566842** - Sig/Sig.ra **KHELIFA YASSINE**

versione n. 1

Pagina 1 di 3

ID Documento: 2025000068799 versione: 1 prodotto in data: 23/08/2025 22:59





DIPARTIMENTO EMERGENZA, URGENZA ED ACCETTAZIONE (E.A.S.)

Struttura Complessa: MEDICINA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO

Direttore: Dr. Filippo Galbiati

Coordinatore Sanitario: Giorgio Gadda

Pronto Soccorso: 02/6444.1

Fax 02/6444.2502

Email: prontosoccorso@ospedaleniguarda.it

PRESTAZIONI EFFETTUATE

RX POLSO SX (6988231S)

VISITA GENERALE DI PRONTO SOCCORSO (9989724A)

DETTAGLIO PRESTAZIONI

Data: 23/08/2025

Ora: 20:43

Esame:

RX POLSO SX (6988231S)

Risposta del 23/08/2025 21:13

QD:dolore in progressivo trauma

Confronto con RX del 21/08/24

Non evidenti rime di frattura attuali.

Esiti di posizionamento di placche e viti a correzione di frattura metaepifisaria distale di radio, attualmente scarsamente riconoscibile per progressione dei fenomeni osteoriparativi.

Non scomposizioni secondarie.

Stabili restanti reperti

Cuccia Alessandra

Note di Reperibilità: Per informazioni sulla consultazione del referto rivolgersi alla struttura competente.

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi o necessità di approfondimenti, può rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.

Nel caso di referto firmato digitalmente ai sensi del DLGS 82/2005 s.m.i..

I risultati degli esami/visite effettuate sono disponibili anche su internet. E' sufficiente collegarsi al sito www.crs.lombardia.it nella sezione "Servizi on-line per il cittadino", per scoprire come accedere al proprio Fascicolo Elettronico e consultare i referti.

Chiusura: Data: 23/08/2025

Ora: 22:59

Medico
Emanuele Fili'
Matricola: 18358

Certificato di malattia telematico**Copia cartacea per il lavoratore**

Numero di protocollo univoco del certificato (PUC) 420808158
Rettifica del certificato (Numero di protocollo univoco del certificato rettificato)

Data visita 28/08/2025

DATI DEL MEDICO

Cognome e nome TURSINI PIA FLORA GENOVEFFA

Cod.Reg. 030

ATS/ASST 321

Opera nel ruolo di: ☒ Medico SSN ☐ Libero professionista**DATI PROGNOSI**

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal 28/08/2025 Viene assegnata una prognosi clinica a tutto il 10/09/2025

Il lavoratore dichiara di aver completato la propria attività lavorativa alla data di visita ☐Trattasi di ☒ Inizio ☐ Continuazione ☐ RicadutaVisita ☒ Ambulatoriale ☐ Domiciliare ☐ Pronto soccorso**DATI DIAGNOSI**

Cod. Nosologico:

La malattia è dovuta ad evento traumatico ☐

Diagnosi: S ANSIOSA

Patologia grave che
richiede terapia salvavita ☐Malattia per la quale è stata
riconosciuta la causa di servizio ☐Stato patologico sotteso o connesso alla
situazione di invalidità riconosciuta ☐**DATI DEL LAVORATORE****ANAGRAFICI**

Cognome: KHELIFA

Nome: YASSINE

C.F. KHLYSN93E16Z301N

Nato/a il: 16/05/1993

a (Comune o stato estero): ALGERIA

Provincia: EE

RESIDENZA O DOMICILIO ABITUALE

In via/piazza VIA APPENNINI

n. 66

Comune MILANO

CAP 20151

Provincia MI

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA (dati da indicare solo se diversi da quelli di residenza riportati sopra)

Nominativo indicato presso l'abitazione (se diverso dal proprio) GAETANO

In via/piazza VIA SEBASTIANO SATTA

n. 9/E

Comune MILANO

CAP 20157

Provincia MI

Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo 2008 e del Dlgs n.150/2009



I.R.C.C.S. Ospedale
Galeazzi - Sant'Ambrogio

Gruppo San Donato

UO: Poliambulatorio 1: **CHIRURGIA DELLA MANO**

Responsabile: Lazzerini Dott. Alberto

Ambulatorio: 050-MANO PS

ID Paziente: 4004857 - Paziente: KHELIFA YASSINE

Nato a **ALGERIA**, il **16/05/1993** - **Maschio**

Cartella Ambulatoriale n. 2025/AMB/225938 del 18/09/2025 - Convenzione:
OBSOLETA_SOLVENTI

VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)

Data Esecuzione: 18/09/2025

artrosi posttraumatica polso sinsitor

il pz riferisce un anno fa' trauma per il quale sottoposto ad intervento di riduzione e sintesi presso altro ospedale

lamentava dolore e episodi di gonfiore dle polso sinsitor e poi in seguito ad ulteriore sforzo e caduta di 5 gg fa' ulteriore dolore

si osserva tumefazione modesta raccolta dorsale al IV metacarpale non correlata all'attuale trauma compatibile con cisti, assenza di edema o di ecchimosi relative ad attuale trauma, motilità ai gradi medi

rx mostra già artrosi radiocarpica in esiti di pregresso trauma

al momento si consiglia tutore co stecche rigide di polso

ecografia della regione dorsale dle IV mtc per studio sospetta cisti o neoformazione

per quanto riguarda la rimozione della placca si consiglia eseguirla presso la struttura in cui è stata posizionata previa visita di controllo

prenotare controllo con ecografia refertata in amb ch mano ssn per valutazione sospetta cisti dorsale IV mtc

Data refertazione
18/09/2025

Il Medico
Dott.ssa MARZELLA Luciana

Documento informatico firmato digitalmente e archiviato da questo ente ai sensi della normativa vigente D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.).

La sua stampa costituisce copia dell'originale informatico.

FIRMATO DA MARZELLA Dott.ssa Luciana IL 18/09/2025 ALLE 08:25

Ospedale Galeazzi S.p.A.
Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001

Via Cristina Belgioioso 173 - 20157 Milano (MI)
Tel. +39 02. 8350.0010 | Fax. 02.8350.0015 | info.ogsa@grupposandonato.it
C. F. P.IVA e Iscr. Trib. Milano 05849220156 - C.C.I.A.A. 1040877
Capitale Sociale € 130.000 i.v.

www.grupposandonato.it

Sistema Sanitario



Regione
Lombardia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



I.R.C.C.S. Ospedale
Galeazzi - Sant'Ambrogio

Gruppo San Donato

Accettazione



225938

Data Accettazione: 18/09/2025

Data Esecuzione: 18/09/2025

Note:

Convenzione: OBSOLETA_SOLVENTI

Dati Anagrafici

Cartella 2025/AMB/225938

Cognome e Nome **KHELIFA YASSINE**

ID Paziente 04004857

Residenza VIA APPENNINI 66 - MILANO (MI)

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

S2259381

07:34 1 x 368901.35 - VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (C)

Emissione:

18/09/2025

07:30



MR-YOU®
PATIENT EXPERIENCE PLATFORM

IL TUO BIGLIETTO

Verrai chiamato con il numero

BA 005



Persone in coda per il tuo servizio:

3



B - Pazienti Già Accettati

Attendere presso:



ATTESA ACCETTAZIONE SSN - PIANO

3

oppure:



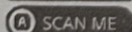
ATTESA AMBULATORI SSN - PIANO

3

PREPARARE TESSERA SANITARIA



Prenotare è facile, veloce e pratico.
Accedi alla piattaforma di prenotazione online
e scopri i nostri servizi dedicati.



I.R.C.C.S. Ospedale Galeazzi - Sant'Ambrogio
di Ospedale Galeazzi S.p.A.
Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001

Via Cristina Belgioioso 173 - 20157 Milano (MI)
Tel. +39 02. 8350.0010 | Fax. 02.8350.1015 | info.ogsa@grupposandonato.it
C. F. e P.IVA: 05849220156 - Numero R.E.A.: MI-1040877
Capitale Sociale € 130.000 i.v.

www.grupposandonato.it

Sistema Sanitario



Regione
Lombardia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano
Tel. 02 6444.1 www.ospedaleniguarda.it
P.IVA: 09315660960

ACCETTAZIONE

N.Pratica 2025/6409708 Data 02/10/2025
Quietanza 25029525 Data 16/10/2025
Rimborso Data
deriva da

202506409708

PAGATA



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

ASSISTITO 34493646
Cognome e nome **KHELIFA YASSINE**
Codice Fiscale **KHLYSN93E16Z301N**
Data di nascita **16/05/1993**
Tessera sanitaria **863BT287**
Telefono **3516332693**

KHELIFA YASSINE

VIA APPENNINI 66
20100 MILANO (MI)

Accomodarsi in

AREA NORD BLOCCO NORD SETTORE D POLIAMBULATORIO 4 DH/MAC E ORTOPEDIA

Ambulatorio: BLOCCO NORD-ORTOPEDIA-VISITE (ORTV-- - N-K)

C.d.C.4340

Presentarsi il giorno 16/10/2025 alle ore 08:45

Elimina code N° **NA 067**

REVOCA O MODIFICHE APPUNTAMENTO: Per non incorrere nella sanzione amministrativa prevista, è obbligatorio modificare o disdire la prestazione entro 48 ore dall'appuntamento (Call Center Regionale o via mail a revoche@ospedaleniguarda.it). Per prenotazioni contattare il Call Center Regionale al n. verde 800.638.638 o da cellulare al n. 02/999599.

RICALCOLO IMPORTO DOVUTO: per il completamento dell'iter diagnostico potrebbero essere necessarie indagini di approfondimento con eventuale richiesta di un saldo integrativo dell'importo dovuto, rilevabile in fase di pagamento o di ritiro referto.

Vieni da un'altra Regione? Scopri le convenzioni attive per i mezzi di trasporto sul sito
https://www.ospedaleniguarda.it/contents/agevolazioni_per_raggiungerci

Si informa che l'ASST Niguarda tratta i suoi dati personali, esclusivamente per comunicazioni attinenti alle prestazioni sanitarie che la riguardano, incluso l'invio e-mail o SMS ai dati di contatto forniti, anche per indagini customer satisfaction, nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali.
Informativa reperibile nell'area dedicata presente sul sito istituzionale: www.ospedaleniguarda.it

00:06



5G 22



INDICAZIONI INTERVENTO 23/01/2026

KHELIFA YASSINE



Inbox



RITA DIANO 14 Jan

to me



It looks like this message is in Italian



[Translate to French](#)

Buongiorno,

Con la presente siamo a comunicarle che il suo intervento è stato programmato per il giorno **23/01/2026**.

Dovrà presentarsi alle ore **06.45** al piano terra del blocco sud per effettuare l'accettazione nelle modalità indicate nel file allegato.

Cordialmente

Rita Diano

Segreteria degenza

Day Surgery-Week Surgery-Oculistica

Dipartimento Chirurgico Polispecialistico

tel: +39 02 6444.2531

fax: +39 02 6444.2656

rita.diano@ospedaleniguarda.it

daysurgerysegreteria@ospedaleniguarda.it

oculistica@ospedaleniguarda.it

[Piazza Ospedale Maggiore 3, 20162, Milano](#)



Reply



Forward





Ospedale Niguarda

Sistema S

Regione
LombardiaSINE
993 Sesso: M
C:679439Etichetta codice
nosologico

TIMBRO CENTRO di COSTO

Check-list Percorso Prericovero

Cognome Nome KHELIFA YASSINE
Nato il: 16/05/1993 Sesso: MData di nascita PREACC:679439

PRELIEVO	☒ SI	☐ NO
ELETTROCARDIOGRAMMA	☐ SI	☒ NO
RADIOGRAFIA TORACE Sede: Radiologia piano - 1 blocco sud ascensori a lato dell'attesa 2A	☐ SI	☒ NO
TAMPONE	☐ SI	☐ NO
VISITE SPECIALISTICHE		
OCULISTICA/ORL Pad. 3 - piano terra	☐ SI	☐ NO
CHIRURGO MAXILLO FACCIALE Sala d'attesa 2B - piano terra	☐ SI	☐ NO
CHIRURGO TORACICO Piano - 1 endoscopia toracica	☐ SI	☐ NO
ORTOPEDICO (giovedì) Sala d'attesa 2A- piano terra	☒ SI	☐ NO
CARDIOLOGO Lunedì - Sala d'attesa 2A Mercoledì - Settore B - piano terra Blocco Sud	☐ SI	☐ NO
CHIRURGO VASCOLARE Sala d'attesa 1B ore 11.30 circa	☐ SI	☐ NO
PERCORSO CH. BARIATRICA Sala d'attesa 2A - piano terra	☐ SI	☐ NO
PERCORSO PZ FRAGILE/COMPLESSO Sala d'attesa 2A - piano terra	☐ SI	☐ NO
PERCORSO PSICOLOGICO Sala d'attesa 2A	☐ SI	☐ NO
VISITA ANESTESISTA	☒ SI	☐ NO

Data 05/11/2025

Firma Operatore _____

**Struttura Semplice Dipartimentale Day Surgery e Week Surgery**

Responsabile: Dr Stefano Di Lernia

Segreteria degenza: tel. 02 6444.3789 fax. 02 6444.2656

Segreteria responsabile: tel. 02 6444.4833 fax. 02 6444.4882

daysurgerysegreteria@ospedaleniguarda.it
www.ospedaleniguarda.it

NOTE INFORMATIVE PER RICOVERO ORTOPEDIA

Presentarsi al piano terra del Blocco sud e ritirare al totem il biglietto RICOVERO

Effettuare l'accettazione agli sportelli muniti di documento di riconoscimento, tessera sanitaria ed eventuali esenzioni.

Salire al 1° PIANO SETTORE D PONTI OVEST

PREPARAZIONE

- cena leggera
- digiuno dalle ore 24.00 da solidi e liquidi
- depilazione dall'ascella al polso del lato interessato
- portare con sé abbigliamento comodo (tuta/pigiama) e pantofole chiuse
- per le donne: non indossare trucco, smalto e gioielli

Dott.ssa Tursini Pia Flora
Medico Chirurgo
cod reg 47787
via U. Betti 40/D
Milano
tel 02 40130224

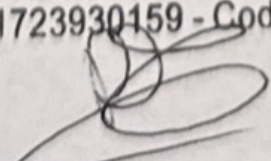
KHELIFA YASSINE
CF: KHLYSN93E16Z301N
VIA APPENNINI,66
MILANO MI

SI CERTIFICA CHE IL PAZIENTE DEVE ESSERE SOTTOPOSTO AD INTERVENTO CHIRURGICO DI
RIMOZIONE DI PLACCHE E VITI POLSO SX,
IN SEGUITO AD INTERVENTO DI RIDUZIONE E SINTESI PER FRATTURA RADIO DISTALE SX DEL
03/04/2024. LA SINTOMATOLOGIA
DOLOROSA E' INIZIATA AD AGOSTO 2025 DOVUTA AD ARTROSI POSTTRAUMATICA (VD RELAZIONE
PS E SPECIALISTA ORTOPEDICO)

MILANO, 20/01/26

Dott.ssa Tursini Pia Flora

Dott.ssa PIA FLORA TURSINI
Medico Chirurgo
Medico Medicina Generale
MILANO Via Betti, 40/D Tel. 02.40130224
P. Iva 11723930159 - Cod. Reg. 47787





DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - E.A.S.
Struttura Complessa: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Direttore: Dr. F. BOVE

Struttura Semplice Dipartimentale: DAY SURGERY E WEEK SURGERY
Responsabile: Dr. S. DI LERNIA
Coordinatore Sanitario: Inf. V. CURCI

Segreteria: 02/6444.3789 - 2268 - 2531 - 4948 Fax 02/6444.2656
Degenza: 02/6444.2491 - 4972 - Fax 02/6444.2097
E-mail: daysurgery@ospedaleniguarda.it

Lettera di dimissione

Paziente: YASSINE KHELIFA

Nosologico: 2026013013

Terapia alla dimissione

Altre Terapie

paracetamolo 1g 1 cp x3 die per 5 giorni)
brufen 400 1cp al girono per 3 giorni a stomaco pieno
omeprazolo 20mg 1cp al giorno al mattino a digiuno se problemi gastrici
LEXOTAN 5-10 GTT *myh 22*

Controlli successivi

- Controllo clinico e medicazione fra 5 ~~giorni~~ *(ANCHE FUORI USMA)* giorni in ambulatorio ortopedia, previa prenotazione
- Controllo clinico e rimozione dei punti di sutura a 14-15 giorni dall'intervento chirurgico, in ambulatorio ortopedia
previa prenotazione
- Controllo clinico a 30 gg da intervento chirurgico in ambulatorio ortopedia, previa prenotazione

Altre prescrizioni

Ghiaccio a cicli di 20' non a diretto contatto con la cute
Mobilizzare polso e dita
Arto elevato

Piani terapeutici ed esenzioni

Data Stesura: 23/01/2026

Il Medico
Dr. MATTEO MESSORI

Dr. MATTEO MESSORI

Pagina 2 di 2

2026013013 - Versione 1



DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - E.A.S.
Struttura Complessa: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Direttore: Dr. F. BOVE

Struttura Semplice Dipartimentale: DAY SURGERY E WEEK SURGERY
Responsabile: Dr. S. DI LERNIA
Coordinatore Sanitario: Inf. V. CURCI

Segreteria: 02/6444.3789 - 2268 - 2531 - 4948 Fax 02/6444.2656
Degenza: 02/6444.2491 - 4972 - Fax 02/6444.2097
E-mail: daysurgery@ospedaleniguarda.it

Lettera di dimissione

Paziente: YASSINE KHELIFA

Nato il 16/05/1993 **a** ALGERIA

Residente a Milano **in** VIA APPENNINI 66

Nosologico: 2026013013

Codice fiscale: KHLYSN93E16Z301N

Telefono: 3516332693

Si dimette in data odierna il Sig. KHELIFA YASSINE, ricoverato in questo ospedale dal giorno 23/01/2026 al giorno 23/01/2026.

Di seguito si riporta una sintesi del decorso clinico:

Diagnosi alla dimissione

Intolleranza mezzi di sintesi polso sinistro

Motivo del ricovero / Anamnesi Patologica Prossima

Ricovero per intervento di rimozione mezzi di sintesi polso sinistro
10/04/24 osteosintesi frattura radio distale polso sinistro, da qualche mese lamenta algia volare a livello del polso sinistro

Anamnesi ed altri dati rilevanti

Non riferite patologie controindicanti l'intervento chirurgico.

Allergie

Nessuna allergia riferita

Esame obiettivo all'ingresso

Polso sx: cicatrice chirurgica in ordine, flessione 70°, estensione 80°, algia ai massimi gradi, tumefazione dorsale morbida non dolente, non deficit vnp in atto

Interventi chirurgici

In data 23/01/26 rimozione placca e viti polso sinistro

Decorso clinico e Terapia durante il ricovero

Profilassi antibiotica preoperatoria.
Terapia antidolorifica postoperatoria al bisogno
Rx post operatorie

Decorso post operatorio

Decorso regolare

Trasfusioni eseguite

Non eseguite trasfusioni

Condizioni alla dimissione

Stabili dal punto di vista ortopedico e generale, non deficit neurovascolari periferici in atto, ferita chirurgica in ordine sotto medicazione, dolore controllato.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

REGIONE LOMBARDIA



00NKX1DK5Z



0300A



4516796447

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: KHELIFA YASSINE

INDIRIZZO: VIA APPENNINI, 66

CAP: 20151



KHLYSN93E16Z301N

CITTA': MILANO

PROV: MI

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: MI

CODICE ASL: 030321

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

Programmabile

PRESCRIZIONE VALIDA 180 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE

96.59 (999659.03) RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA
tra 14 ggQTA
1

NOTA

QUESITO DIAGNOSTICO: rmds polso

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 23/01/2026

CODICE FISCALE DEL MEDICO: MSSMTT92C16H96W

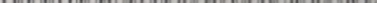
CODICE AUTENTICAZIONE: 230120260915025110009179647164

COGNOME E NOME DEL MEDICO: MESSORI MATTEO

Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011



4516798473



CAP: 20151

PROV: MI

KHLYSN93E16Z301N

SIGLA PROVINCIA: MI

CODICE ASL: 030321

DISPOSIZIONI REGIONALI:

ALTIRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

Programmabile

PRESCRIZIONE VALIDA 180 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE

QTA
1

89.01.G (368901G) VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)
tra 30 gg

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 23/01/2026

CODICE AUTENTICAZIONE: 230120260917033140009179663061

COGNOME E NOME DEL MEDICO: MESSORI MATTEO

Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano
Tel. 02 6444.1 www.ospedaleniguarda.it
P.IVA: 09315660960

PRENOTAZIONE

N.Pratica 2026/659719 Data 26/01/2026



ESENTE

202600659719

DEGENTI INTERNI

ASSISTITO 34493646
Cognome e nome **KHELIFA YASSINE**
Codice Fiscale **KHLYSN93E16Z301N**
Data di nascita **16/05/1993**
Tessera sanitaria **863BT287**
Telefono **3516332693**

KHELIFA YASSINE

VIA APPENNINI 66
20151 MILANO (MI)

Appuntamento
presso ASST NIGUARDA PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE 3

Telefono

Ambulatorio: BLOCCO NORD-ORTOPEDIA-CONTROLLO DIMESSI (ORTCPD - N11)

Accomodarsi in: AREA NORD BLOCCO NORD SETTORE D POLIAMBULATORIO 4 DH/MAC E ORTOPIEDIA

Presentarsi il giorno 28/01/2026 alle ore 12:00

8901G VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)

Le ISTRUZIONI TELEVISITA sono disponibili sul sito www.ospedaleniguarda.it sezione SERVIZI AL PAZIENTE

ACCETTAZIONE/PAGAMENTO: Il giorno dell'appuntamento presentarsi almeno 15 minuti prima dell'orario indicato muniti di: prescrizione medica, tessera sanitaria, eventuali esenzioni, documentazione sanitaria.

PAGAMENTO: CASSE AUTOMATICHE (no contanti e no pagamenti di Laboratorio e di Anatomia Patologica) o **SPORTELLO** (contanti e POS). Dopo pagamento accomodarsi in sala d'attesa e attendere la chiamata del numero "Elimina Code" presente sulla modulistica o sul ticket.

ESENTI o PAGAMENTO GIA' EFFETTUATO: Recarsi direttamente in sala d'attesa al totem per Self Accettazione: con Tessera Sanitaria o codice a barre presente sul modulo prenotazione e attendere la chiamata del numero "Elimina Code" presente sulla modulistica o sul ticket.

RICALCOLO IMPORTO DOVUTO: Per il completamento dell'iter diagnostico potrebbero essere necessarie indagini di approfondimento con eventuale richiesta di un saldo integrativo dell'importo dovuto, rilevabile in fase di pagamento o di ritiro referto.

REVOCA O MODIFICHE APPUNTAMENTO: Per non incorrere nella sanzione amministrativa prevista, è obbligatorio modificare o disdire la prestazione entro 48 ore dall'appuntamento (Call Center Regionale o via mail a revoche@ospedaleniguarda.it). Per prenotazioni contattare il Call Center Regionale al n. verde 800.638.638 o da cellulare al n. 02/999599.

Vieni da un'altra Regione? Scopri le convenzioni attive per i mezzi di trasporto sul sito
https://www.ospedaleniguarda.it/contents/agevolazioni_per_raggiungerei

Si ricorda che l'ASST Niguarda tratta i suoi dati, esclusivamente per comunicazioni attinenti le prestazioni sanitarie che la riguardano, inclusi l'invio di e-mail o SMS agli indirizzi forniti, anche per indagini di customer satisfaction, secondo quanto previsto dal Regolamento U.E. 2016/679.



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano
Tel. 02 6444.1 www.ospedaleniguarda.it
P.IVA: 09315660960

NO FATT.

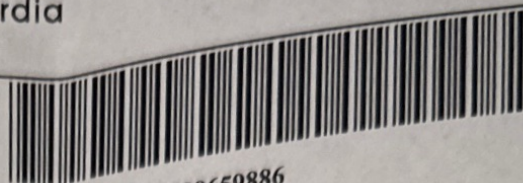
PRENOTAZIONE

N.Pratica

2026/659886

Data

26/01/2026



202600659886

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

ASSISTITO

34493646

Cognome e nome

KHELIFA YASSINE

Codice Fiscale

KHLYSN93E16Z301N

Data di nascita

16/05/1993

Tessera sanitaria

863BT287

Telefono

3516332693

KHELIFA YASSINE

VIA APPENNINI 66

20151 MILANO (MI)

Appuntamento

presso ASST NIGUARDA PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE 3

Telefono

C.d.C.4340

Ambulatorio: BLOCCO NORD-ORTOPEDIA-CONTROLLO DIMESSI (ORTCPD - N11)

Accomodarsi in: AREA NORD BLOCCO NORD SETTORE D POLIAMBULATORIO 4 DH/MAC E ORTOPEDIA

Presentarsi il giorno 06/02/2026 alle ore 09:15

9659

RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA ORTOPEDIA

Le ISTRUZIONI TELEVISITA sono disponibili sul sito www.ospedaleniguarda.it sezione SERVIZI AL PAZIENTE

ACCETTAZIONE/PAGAMENTO: Il giorno dell'appuntamento presentarsi almeno 15 minuti prima dell'orario indicato muniti di: prescrizione medica, tessera sanitaria, eventuali esenzioni, documentazione sanitaria.

PAGAMENTO: CASSE AUTOMATICHE (no contanti e no pagamenti di Laboratorio e di Anatomia Patologica) o **SPORTELLLO** (contanti e POS). Dopo pagamento accomodarsi in sala d'attesa e attendere la chiamata del numero "Elimina Code" presente sulla modulistica o sul ticket.

ESENTI o PAGAMENTO GIA' EFFETTUATO: Recarsi direttamente in sala d'attesa al totem per Self Accettazione: con Tessera Sanitaria o codice a barre presente sul modulo prenotazione e attendere la chiamata del numero "Elimina Code" presente sulla modulistica o sul ticket.

RICALCOLO IMPORTO DOVUTO: Per il completamento dell'iter diagnostico potrebbero essere necessarie indagini di approfondimento con eventuale richiesta di un saldo integrativo dell'importo dovuto, rilevabile in fase di pagamento o di ritiro referto.

REVOCA o MODIFICHE APPUNTAMENTO: Per non incorrere nella sanzione amministrativa prevista, è obbligatorio modificare o disdire la prestazione entro 48 ore dall'appuntamento (Call Center Regionale o via mail a revoche@ospedaleniguarda.it). Per prenotazioni contattare il Call Center Regionale al n. verde 800.638.638 o da cellulare al n. 02/999599.

Vieni da un'altra Regione? Scopri le convenzioni attive per i mezzi di trasporto sul sito
https://www.ospedaleniguarda.it/contents/agevolazioni_per_raggiungerci

Si ricorda che l'ASST Niguarda tratta i suoi dati, esclusivamente per comunicazioni attinenti le prestazioni sanitarie che la riguardano, inclusi l'invio di e-mail o SMS agli indirizzi forniti, anche per indagini di customer satisfaction, secondo quanto previsto dal Regolamento U.E. 2016/679.



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



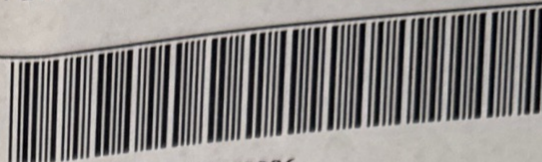
Regione
Lombardia

Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano
Tel. 02 6444.1 www.ospedaleniguarda.it
P.IVA: 09315660960

PAGATA

PRENOTAZIONE

N.Pratica 2026/659986 Data 26/01/2026



202600659986

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

ASSISTITO 34493646
Cognome e nome **KHELIFA YASSINE**
Codice Fiscale **KHLYSN93E16Z301N**
Data di nascita **16/05/1993**
Tessera sanitaria **863BT287**
Telefono **3516332693**

KHELIFA YASSINE

VIA APPENNINI 66
20151 MILANO (MI)

Appuntamento
presso ASST NIGUARDA PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE 3

Telefono

C.d.C.4340

Ambulatorio: BLOCCO NORD-ORTOPEDIA-CONTROLLO DIMESSI (ORTCPD - N11)

Accomodarsi in: AREA NORD BLOCCO NORD SETTORE D POLIAMBULATORIO 4 DH/MAC E ORTOPEDIA

Presentarsi il giorno 25/02/2026 alle ore 09:30

8901G

VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)

Le ISTRUZIONI TELEVISITA sono disponibili sul sito www.ospedaleniguarda.it sezione SERVIZI AL PAZIENTE

ACCETTAZIONE/PAGAMENTO: Il giorno dell'appuntamento presentarsi almeno 15 minuti prima dell'orario indicato muniti di: prescrizione medica, tessera sanitaria, eventuali esenzioni, documentazione sanitaria.

PAGAMENTO: CASSE AUTOMATICHE (no contanti e no pagamenti di Laboratorio e di Anatomia Patologica) o **SPORTELLO** (contanti e POS). Dopo pagamento accomodarsi in sala d'attesa e attendere la chiamata del numero "Elimina Code" presente sulla modulistica o sul ticket.

ESENTI o PAGAMENTO GIA' EFFETTUATO: Recarsi direttamente in sala d'attesa al totem per Self Accettazione: con Tessera Sanitaria o codice a barre presente sul modulo prenotazione e attendere la chiamata del numero "Elimina Code" presente sulla modulistica o sul ticket.

RICALCOLO IMPORTO DOVUTO: Per il completamento dell'iter diagnostico potrebbero essere necessarie indagini di approfondimento con eventuale richiesta di un saldo integrativo dell'importo dovuto, rilevabile in fase di pagamento o di ritiro referto.

REVOCA O MODIFICHE APPUNTAMENTO: Per non incorrere nella sanzione amministrativa prevista, è obbligatorio modificare o disdire la prestazione entro 48 ore dall'appuntamento (Call Center Regionale o via mail a revoche@ospedaleniguarda.it). Per prenotazioni contattare il Call Center Regionale al n. verde 800.638.638 o da cellulare al n. 02/999599.

Vieni da un'altra Regione? Scopri le convenzioni attive per i mezzi di trasporto sul sito
https://www.ospedaleniguarda.it/contents/agevolazioni_per_raggiungerci

Si ricorda che l'ASST Niguarda tratta i suoi dati, esclusivamente per comunicazioni attinenti le prestazioni sanitarie che la riguardano, inclusi l'invio di e-mail o SMS agli indirizzi forniti, anche per indagini di customer satisfaction, secondo quanto previsto dal Regolamento U.E. 2016/679.



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano

Tel. 02 6444.1 www.ospedaleniguarda.it

P.IVA: 09315660960

ACCETTAZIONE

N.Pratica 2026/659719 Data 26/01/2026
null Data
null Data
deriva da

202600659719

ESENTE



DEGENTI INTERNI

KHELIFA YASSINE

VIA APPENNINI 66
20151 MILANO (MI)

ASSISTITO 34493646
Cognome e nome **KHELIFA YASSINE**
Codice Fiscale **KHLYSN93E16Z301N**
Data di nascita **16/05/1993**
Tessera sanitaria **863BT287**
Telefono **3516332693**

Accomodarsi in

AREA NORD BLOCCO NORD SETTORE D POLIAMBULATORIO 4 DH/MAC E ORTOPEDIA

Ambulatorio: BLOCCO NORD-ORTOPEDIA-CONTROLLO DIMESSI (ORTCPD - N11)

C.d.C.4340

Presentarsi il giorno 30/01/2026

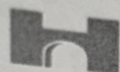
Elimina code N° **NA 130**

REVOCA O MODIFICHE APPUNTAMENTO: Per non incorrere nella sanzione amministrativa prevista, è obbligatorio modificare o disdire la prestazione entro 48 ore dall'appuntamento (Call Center Regionale o via mail a revoche@ospedaleniguarda.it). Per prenotazioni contattare il Call Center Regionale al n. verde 800.638.638 o da cellulare al n. 02/999599.

RICALCOLO IMPORTO DOVUTO: per il completamento dell'iter diagnostico potrebbero essere necessarie indagini di approfondimento con eventuale richiesta di un saldo integrativo dell'importo dovuto, rilevabile in fase di pagamento o di ritiro referto.

Vieni da un'altra Regione? Scopri le convenzioni attive per i mezzi di trasporto sul sito
https://www.ospedaleniguarda.it/contents/agevolazioni_per_raggiungerci

Si informa che l'ASST Niguarda tratta i suoi dati personali, esclusivamente per comunicazioni attinenti alle prestazioni sanitarie che la riguardano, incluso l'invio e-mail o SMS ai dati di contatto forniti, anche per indagini customer satisfaction, nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali.
Informativa reperibile nell'area dedicata presente sul sito istituzionale: www.ospedaleniguarda.it



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - E.A.S.
Struttura Complessa: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Direttore: Dr. F. BOVE
Coordinatore Sanitario: Sig. B. DI ROSA

Segreteria degenza DEA: 02/6444.7895 - .4545 - Fax 02/6444.2392

Segreteria Day Surgery/Week Surgery: 02/6444.3789 - .2268 Fax 02/6444.2656
Ambulatorio: 02/6444.8398 - Fax 02/6444.8375

Degenza DEA NORD: 02/6444.2331 - Fax 02/6444.2939
Degenza DEA SUD: 02/6444.5033-5034 - Fax 02/6444.2762

E-mail: ortopedici@ospedaleniguarda.it

RELAZIONE CLINICA AMBULATORIALE

Cognome: KHELIFA

Nome: YASSINE

Nato/a il: 16/05/1993

CF: KHLYSN93E16Z301N

Indirizzo: VIA APPENNINI, 66 - MILANO (MI)

Nosologico: n° 2026013013 del 30/01/2026

Motivo della visita e note anamnestiche

10.4.24 orif polso a a sinistra

2.5.24 si medica in data odierna, ferita in ordine, si rimuovono punti di sutura

21/5

eseguita rx

cl clinicamente articularità limitata

cicatrice in ordine

non disestesie periferiche

2108/2024

visita di controllo a circa 4 mesi dall'intervento chirurgico

cl clinicamente bene, muove liberamente

no deficit vascolonervosi clinicamente evidenti

presa visione RX: quadro sostanzialmente invariato rispetto al precedente controllo

----- 16/10/25

presa visione rx eseguite ad agosto 2025

ottimi processi riparativi

il paziente lamenta dolore volare e a livello dello stiloide da ingombro del mezzo di sintesi

si pone in nota per rimozione

in attesa eco polso sinistro per igroma comparso in seguito a caduta sul polso sinistro

Nega allergie

APR: muta per patologie di rilievo

n tel 3516332693 - 3271969797 (mohad amico)

30.1.26

Eseguito intervento di rimozione placca e viti polso sinistro il 23.1.26

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi o necessità di approfondimenti, può rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.

Referto firmato digitalmente ai sensi del DLGS 82/2005 s.m.i. Si attesta che il presente documento è una copia su supporto analogico, conforme, in tutte le sue componenti, al documento informatico originale, conservato nel Sistema Informativo della ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda.

Nosologico: 2026013013

ver. 1

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano - C.F. e P.I. 09315660960

Oggi si medica: ferita in ordine

Diagnosi/ipotesi diagnostica

Rimozione placca e viti polso sinistro

Si consiglia

Torna per rimozione punti il 6.2.26

Documento firmato da: **MASPERO FABIO** (09375) il 30/01/2026 11:50

Prestazioni eseguite:

VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi o necessità di approfondimenti, può rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.

Referto firmato digitalmente ai sensi del DLGS 82/2005 s.m.i. Si attesta che il presente documento è una copia su supporto analogico, conforme, in tutte le sue componenti, al documento informatico originale, conservato nel Sistema Informativo della ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda.

ver. 1

Nosologico: 2026013013

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, piazza Ospedale Maggiore, 3 – 20162 Milano – C.F. e P.I. 09315660960

2 di 2



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano
Tel. 02 6444.1 www.ospedaleniguarda.it
P.IVA: 09315660960

N.Pratica

PRENOTAZIONE

2026/659886 Data 26/01/2026



PAGATA

202600659886

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

ASSISTITO

Cognome e nome 34493646
Codice Fiscale KHELIFA YASSINE
Data di nascita KHLYSN93E16Z301N
Tessera sanitaria 16/05/1993
Telefono 863BT287
3516332693

KHELIFA YASSINE

VIA APPENNINI 66
20151 MILANO (MI)

Appuntamento

presso ASST NIGUARDA PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE 3

Telefono

Ambulatorio: BLOCCO NORD-ORTOPEDIA-CONTROLLO DIMESSI (ORTCPD - N11)

C.d.C.4340

Accomodarsi in: AREA NORD BLOCCO NORD SETTORE D POLIAMBULATORIO 4 DH/MAC E ORTOPEDIA

Presentarsi il giorno 05/02/2026 alle ore 08:30

9659

RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA ORTOPEDIA

Le ISTRUZIONI TELEVISITA sono disponibili sul sito www.ospedaleniguarda.it sezione SERVIZI AL PAZIENTE

ACCETTAZIONE/PAGAMENTO: Il giorno dell'appuntamento presentarsi almeno 15 minuti prima dell'orario indicato muniti di: prescrizione medica, tessera sanitaria, eventuali esenzioni, documentazione sanitaria.

PAGAMENTO: CASSE AUTOMATICHE (no contanti e no pagamenti di Laboratorio e di Anatomia Patologica) o **SPORTELLO** (contanti e POS). Dopo pagamento accomodarsi in sala d'attesa e attendere la chiamata del numero "Elimina Code" presente sulla modulistica o sul ticket.

ESENTI o PAGAMENTO GIA' EFFETTUATO: Recarsi direttamente in sala d'attesa al totem per Self Accettazione: con Tessera Sanitaria o codice a barre presente sul modulo prenotazione e attendere la chiamata del numero "Elimina Code" presente sulla modulistica o sul ticket.

RICALCOLO IMPORTO DOVUTO: Per il completamento dell'iter diagnostico potrebbero essere necessarie indagini di approfondimento con eventuale richiesta di un saldo integrativo dell'importo dovuto, rilevabile in fase di pagamento o di ritiro referto.

REVOCA O MODIFICHE APPUNTAMENTO: Per non incorrere nella sanzione amministrativa prevista, è obbligatorio modificare o disdire la prestazione entro 48 ore dall'appuntamento (Call Center Regionale o via mail a revoche@ospedaleniguarda.it). Per prenotazioni contattare il Call Center Regionale al n. verde 800.638.638 o da cellulare al n. 02/999599.

Vieni da un'altra Regione? Scopri le convenzioni attive per i mezzi di trasporto sul sito
https://www.ospedaleniguarda.it/contents/agevolazioni_per_raggiungerci

Si ricorda che l'ASST Niguarda tratta i suoi dati, esclusivamente per comunicazioni attinenti le prestazioni sanitarie che la riguardano, inclusi l'invio di e-mail o SMS agli indirizzi forniti, anche per indagini di customer satisfaction, secondo quanto previsto dal Regolamento U.E. 2016/679.



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - E.A.S.
Struttura Complessa: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Direttore: Dr. F. BOVE

Coordinatore Sanitario: Sig. B. DI ROSA

Segreteria degenza DEA: 02/6444.7895 - .4545 - Fax 02/6444.2392

Segreteria Day Surgery/Week Surgery: 02/6444.3789 - .2268 Fax 02/6444.2656
Ambulatorio: 02/6444.8398 - Fax 02/6444.8375

Degenza DEA NORD: 02/6444.2331 - Fax 02/6444.2939

Degenza DEA SUD: 02/6444.5033-5034 - Fax 02/6444.2762

E-mail: ortopedici@ospedaleniguarda.it

RELAZIONE CLINICA AMBULATORIALE

Cognome: KHELIFA

Nome: YASSINE

Nato/a il: 16/05/1993

CF: KHLYSN93E16Z301N

Indirizzo: VIA APPENNINI, 66 - MILANO (MI)

Nosologico: n° 2026_659886 del 05/02/2026

Motivo della visita e note anamnestiche

10.4.24 *orif polso a a sinistra*

2.5.24 *si medica in data odierna, ferita in ordine, si rimuovono punti di sutura*

21/5

eseguita rx

cl clinicamente articolari limitati

cicatrice in ordine

non disestesie periferiche

21/08/2024

visita di controllo a circa 4 mesi dall'intervento chirurgico

cl clinicamente bene, muove liberamente

no deficit vascolonervosi clinicamente evidenti

presa visione RX: quadro sostanzialmente invariato rispetto al precedente controllo

----- 16/10/25

presa visione rx eseguite ad agosto 2025

ottimi processi riparativi

il paziente lamenta dolore volare e a livello dello stiloide da ingombro del mezzo di sintesi

si pone in nota per rimozione

in attesa eco polso sinistro per igroma comparso in seguito a caduta sul polso sinistro

Nega allergie

APR: muta per patologie di rilievo

n tel 3516332693 - 3271969797 (mohad amico)

30.1.26

Eseguito intervento di rimozione placca e viti polso sinistro il 23.1.26

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi o necessità di approfondimenti, può rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.

Referto firmato digitalmente ai sensi del DLGS 82/2005 s.m.i. Si attesta che il presente documento è una copia su supporto analogico, conforme, in tutte le sue componenti, al documento informatico originale, conservato nel Sistema Informativo della ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda.

ver. 1

Nosologico: 2026_659886

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano - C.F. e P.I. 09315660960

Oggi si medica: ferita in ordine

05/02/2026

giunge per rinnovo medicazione polso sinistro

ferita pulita, chiusa. Non segni locali di flogosi

Si rimuovono i punti di sutura

Medicazione

non evidenti deficit cnp in atto arto superiore sinistro, non deficit tendinei mano sinistra

Diagnosi/ipotesi diagnostica

esiti rimozione mezzi di sintesi radio distale sinistro

Si consiglia

Mantenere medicazione (asciutta e pulita) per ulteriori tre giorni

Muovere attivamente e passivamente le dita della mano sinistra

Il 26/02/2026 programmato prossimo controllo clinico

Documento firmato da: **TALAMONTI TAZIO** (15677) il 05/02/2026 08:48

Prestazioni eseguite:

RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA ORTOPEDIA

ASST
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Dr. TALAMONTI TAZIO
Matr. 15677
C.F. TLM TZA 80027 E205X

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi o necessità di approfondimenti, può rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.

Referto firmato digitalmente ai sensi del DLGS 82/2005 s.m.i. Si attesta che il presente documento è una copia su supporto analogico, conforme, in tutte le sue componenti, al documento informatico originale, conservato nel Sistema Informativo della ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda.

Nosologico: 2026_659886

ver. 1

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano - C.F. e P.I. 09315660960



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

POLIAMBULATORIO DI PRESIDIO

li, 05/02/2025

POLIAMBULATORIO BLOCCO SUD
POLIAMBULATORIO BLOCCO NORD
POLIAMBULATORIO PADIGLIONE 3

02 6444.7860
02 6444.3012
02 6444.4660-2753

www.ospedaleniguarda.it

Dr. KHELIFA YASRINE

Brufen 400 mg

1 cp AL MASSIMO

DUE VOLTE AL GIORNO

(INTERVALLO MINIMO FRA LE
ASSUNZIONI: SETTE ORE) AL

MASSIMO PER QUATTRO GIORNI
CONSECUTIVI E SEHARE A
STOMACO PIENO

Timbro e firma

ASST
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
DI TAMONTI TAZIO
Piazza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano
C.F. VLM TZA 80D27 F205X

REGIONE LOMBARDIA



00NOXXK05UH



0300A



4525531365

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: KHELIFA YASSINE

INDIRIZZO: V. APPENNINI 66

PROV: MI

CAP: 20151



KHLYSN93E16Z301N

CITTA': MILANO

ESENZIONE: NON ESENTE SIGLA PROVINCIA: MI

CODICE ASL: 030321

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H): SUGG ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): Programmabile

PRESCRIZIONE VALIDA 180 GIORNI AI FINI DELLA PRENOTAZIONE

89.7A.1 (49897A1.1) VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (PRIMA VISITA)

QTA	NOTA
1	---

QUESTO DIAGNOSTICO: dolore in recente rimozione mezzi di sintesi polso

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN

DATA: 10/02/2026

CODICE FISCALE DEL MEDICO: TRSPLR63T64F205T

CODICE AUTENTICAZIONE: 100220261805094140009236616003

Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

CODICE FISCALE

MI 321
SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barra se non utilizzato)

NOTA

rimozione mezzi di sintesi polso sx ciclo fkt

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA 100226

Medico Chirurgo
cod reg 47787
via U. Betti 40/D
Milano
tel 02 40130224

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALLEN.
DIR. CHIAMA
ALTRO