

Sheet1

RICHIESTA,C,24	RIGA1,C,66	RIGA2,C,66
A. Vis. Oculista <sup>3</sup>		Si richiede visita oculistica per deficit del visus.
B. Ginecologo <sup>3</sup>		Si Richiede Visita Spec. Ginecologica per valutazione clinica
C. Dermatologo <sup>3</sup>		Si Richiede Visita Dermatologica per valutazione clinica
D. Cardiologo <sup>3</sup>		Si richiede visita cardiologica per controllo in terapia.
E. Cardiologo+Ecg <sup>3</sup>		Si richiede visita cardiologica + Ecg per controllo in terapia.
F. Orl <sup>3</sup>		Si richiede visita spec. ORL per valutazione clinica
G. Fisiatra <sup>3</sup>		Si richiede visita e parere Fisiatrico per ev. trattamento FKT
H. Ortopedico <sup>3</sup>		Si richiede visita ortopedica per valutazione clinica
I. Urologo <sup>3</sup>		Si Richiede visita spec. Urologo per valutazione clinica
U. Radioterapia <sup>3</sup>		Si richiede visita radioterapica controllo
V. Nefrologica <sup>3</sup>		Si richiede visita nefrologica in insufficienza renale.
J. Chirurgo <sup>3</sup>		Si richiede visita spec. chirurgica per valutazione clinica
K. Chirurgo Vasc. <sup>3</sup>		Si richiedono visita chirurgo vascolare per
L. Neurologo <sup>3</sup>		Si richiede visita neurologica per valutazione clinica
M. Psichiatra <sup>3</sup>		Si richiede visita specialistica psichiatrica per valut. clinica.
N. Internista <sup>3</sup>		Si richiede visita internistica per valutazione clinica
O. Angiologo <sup>3</sup>		Si richiede visita angiologica per valutazione clinica in
P. Allergologo <sup>3</sup>		Si richiede visita allergologica per esecuzione test allergici
Q. Oncologo <sup>3 *</sup>		Si richiede visita oncologica controllo in neopl.
R. Anestesista <sup>3</sup>		Si richiede visita Anestesiologica per controllo
S. Insuff. Resp. <sup>3 *</sup>		Si richiede visita pneumologica per monitoraggio farmaci
T. Epilessia <sup>3 *</sup>		Si richiede visita neurologica per monitoraggio farmaci in
W. Pneumologo <sup>3</sup>		Si richiede visita pneumologica per valutazione clinica
X. Endocrinologo <sup>3</sup>		Si richiede visita endocrinologica in
Y. Oculistica Fund. <sup>3 *</sup>		Si richiede visita oculistica per valutazione fundus
Z. <sup>3</sup>		
a. <sup>3</sup>		
b. <sup>3</sup>		
c. <sup>3</sup>		
d.		
e.		

Sheet1

RIGA3,C,66	RIGA4,C,66	CODICE,C,1
		2
		2
		2
		2
		2
		2
in		2
		2
		2
		2
		2
		2
		2
		2
		2
		2
		2
insufficienza venosa arti inferiori.		2
		2
		2
preoperatorio		2
in insufficienza respiratoria cronica		2
paziente affetto da epilessia		2
		2
		2
occhi in ipertensione art.		2
		2
		2
		2
		2
		2
		2