

# Esami + Visite Mediche

## 1.ESAMI EMATICI CLINICA GAVAZZENI



|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>LABORATORIO ANALISI CLINICHE</b><br>via M.Gavazzeni - 24125 Bergamo Tel. 035.4204244 |  | Data richiesta/Request date: 12-01-2024 06:59 (DD/MM/YYYY HH24.MI) |
| Paziente/Patient: <b>BONFANTI ALVIERO</b>   |  | Data stampa referto: 12-01-2024 13:07 (DD/MM/YYYY HH24.MI)         |
| ID: 173765  | Indirizzo/Address: V. ROSOLINO PILO 32<br>24123 BERGAMO  |  |
| Data Nasc/Sesso 17-10-1956 (DD/MM/YYYY) M 67a   | Cod.fiscale/Tax code: BNFLVR56R17B2200   |  |
| Birthdate/Sex:  | Telefono/Phone number: 3491562992  |  |
| N° Richiesta: 0007322797  | SSN ESTERNI  |  |
| Provenienza: SSN ESTERNI  | La data/ora sono espressi nel formato Giorno/Mese/Anno Ora:Minuti<br>Date/time is expressed in the format Day/Month/Year Hour:Minute |  |
| <b>REFERTO COMPLETO</b>   |  |  |
| Pag. 1 / 4  |  |  |

| Esame   | Risultato       | Unità di misura | Intervallo di riferimento | Metodica           |
|---|-----------------|-----------------|---------------------------|--------------------|
| <b>BIOCHIMICA CLINICA E TOSSICOLOGIA</b>          |                 |                 |                           |                    |
| S-GLUCOSIO  | 79              | mg/dL           | [74 - 106]                | Colorimetria       |
| Sg-EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)                     |                 |                 |                           |                    |
| Sg-Emoglobina glicata (HbA1c) - DCCT              | 5,5             | %               | [4,0 - 6,0]               | HPLC               |
| Sg-Emoglobina glicata (HbA1c) - IFCC              | 37              | mmol/mol Hb     | [20 - 42]                 | HPLC               |
| S-TRIGLICERIDI                                    | 90              | mg/dL           |                           | Colorimetria       |
| Valore normale                                    | <150 mg/dL      |                 |                           |                    |
| Limite alto                                       | 150 - 199 mg/dL |                 |                           |                    |
| Valore elevato                                    | 200 - 499 mg/dL |                 |                           |                    |
| Valore molto elevato                              | >500 mg/dL      |                 |                           |                    |
| S-COLESTEROLE TOTALE                              | 227             | mg/dL           |                           | Colorimetria       |
| Intervalli in termini di rischio cardiovascolare: |                 |                 |                           |                    |
| valori desiderabili < 200 mg/dL                   |                 |                 |                           |                    |
| valori di rischio moderato 200 - 240 mg/dL        |                 |                 |                           |                    |
| valori di rischio elevato > 240 mg/dL             |                 |                 |                           |                    |
| S-COLESTEROLE HDL                                 | 67              | mg/dL           | [35 - 80]                 | Colorimetria       |
| S-Colesterolo HDL                                 |                 |                 |                           |                    |
| Intervalli in termini di rischio cardiovascolare: |                 |                 |                           |                    |
| <40 mg/dL   |                 |                 |                           | Rischio importante |
| Maggiore o uguale a 60 mg/dL                      |                 |                 |                           | Rischio "negativo" |
| S-ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)          | 29              | UI/L            | [<50]                     | Colorimetria       |
| S-ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)            | 25              | UI/L            | [<50]                     | Colorimetria       |
| S-GAMMA GLUTAMMILTRANSPEPTIDASI (GAMMA GT)        | 22              | UI/L            | [< 55]                    | Colorimetria       |
| S-BILIRUBINA TOTALE                               | 1,4             | mg/dL           | [0,3 - 1,2]               | Colorimetria       |
| S-BILIRUBINA DIRETTA                              | 0,2             | mg/dL           | [<0,20]                   | Colorimetria       |
| S-BILIRUBINA INDIRETTA                            | 1,20            | mg/dL           | [0,05 - 1,10]             | Colorimetria       |
| S-UREA  | 58,4            | mg/dL           | [17,0 - 43,0]             | Colorimetria       |
| S-CREATININA                                      | 1,11            | mg/dL           | [0,72 - 1,18]             | Enzimatica         |
| S-SODIO   | 140,2           | mmol/L          | [136 - 146]               | ISE indiretto      |
| S-POTASSIO  | 3,96            | mmol/L          | [3,5 - 5,1]               | ISE indiretto      |

Sistema Sanitario Regione Lombardia

**Legenda:** Le indicazioni \* e \*\* non indicano un sicuro stato patologico;

Sg = sangue intero - P = plasma - S = siero - U = urine estemporanee - dU = urine 24h - F = feci

L1: Humanitas Mirasole S.p.A. - Rozzano L2: Ospedale San Paolo - MI L3: Cerba Health Care - Milano L7: Policlinico San Matteo - PV

L10: Laboratorio Genoma - RM L12: ASST PG23- Bergamo L13: Istituto Diagnostico Varelli - NA

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>LABORATORIO ANALISI CLINICHE</b><br>via M.Gavazzeni - 24125 Bergamo Tel. 035.4204244 |   | Data richiesta/Request date: 12-01-2024 06:59 (DD/MM/YYYY HH:MM)   |
| Paziente/Patient: <b>BONFANTI ALVIERO</b>   |   | Data stampa referto: 12-01-2024 13:07 (DD/MM/YYYY HH:MM)   |
| ID: 173765  | Indirizzo/Address: V. ROSOLINO PILO 32<br>24123 BERGAMO |  |
| Data Nasc/Sesso<br>Birthdate/Sex: 17-10-1956 (DD/MM/YYYY) M 67a                         | Cod.fiscale/Tax code: BNFLVR56R17B2200                  |  |
| N° Richiesta: 0007322797  | Telefono/Phone number: 3491562992                       |  |
| Provenienza: SSN ESTERNI  | SSN ESTERNI   |  |
|   |   | La data/ora sono espressi nel formato Giorno/Mese/Anno Ora:Minuti<br>Date/time is expressed in the format Day/Month/Year Hour:Minute |

REFERTO COMPLETO

Pag. 2 / 4

| Esame  | Risultato | Unità di misura | Intervallo di riferimento | Metodica |
|--|-----------|-----------------|---------------------------|----------|
| S-ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) reflex   | 2,54      | ng/mL           | [0,00 - 4,00]             | CMIA     |
| S-PSA FRAZIONE LIBERA<br>S-Antigene prostatico (PSA) frazione libera   | 0,52      | ng/mL           |                           | CMIA     |
| In caso di rapporto inferiore a 0.20 con PSA totale uguale o maggiore di 2.5 ng/mL è utile una valutazione specialistica |           |                 |                           |          |

### EMOCITOMETRIA

#### Sg-ESAME EMOCROMOCITOMETRICO

|   |      |                                  |               |                 |
|---|------|----------------------------------|---------------|-----------------|
| Leucociti                               | 4,9  | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | [4,0 - 10,0]  | Ottica impeded. |
| Eritrociti                              | 4,91 | 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup> | [4,70 - 6,10] | Ottica impeded. |
| Emoglobina                              | 15,0 | g/dL                             | [13,0 - 18,0] | Ottica impeded. |
| Ematocrito                              | 45,1 | %                                | [40,0 - 52,0] | Calcolato       |
| Volume medio emazie (MCV)               | 91,8 | fL                               | [82,0 - 95,0] | Ottica impeded. |
| Emoglobina media emazie (MCH)           | 30,5 | pg/cell                          | [27,0 - 32,0] | Ottica impeded. |
| Concentrazione emoglobina emazie (MCHC) | 33,2 | g Hb/dL                          | [31,0 - 36,0] | Ottica impeded. |
| Indice di anisocitosi (RDW)             | 13,3 | %                                | [11,0 - 16,5] | Ottica impeded. |
| Piastrine                               | 194  | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | [130 - 400]   | Ottica impeded. |
| Volume medio piastrine (MPV)            | 8,2  | fL                               | [6,9 - 10,8]  | Ottica impeded. |
| Neutrofili relativi                     | 57,9 | %                                | [50 - 75]     | Ottica impeded. |
| Linfociti relativi                      | 29,7 | %                                | [20 - 45]     | Ottica impeded. |
| Monociti relativi                       | 9,0  | %                                | [2 - 10]      | Ottica impeded. |
| Eosinofili relativi                     | 2,8  | %                                | [0 - 6]       | Ottica impeded. |
| Basofili relativi                       | 0,6  | %                                | [0 - 1]       | Ottica impeded. |
| Neutrofili assoluti                     | 2,8  | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | [2,0 - 7,5]   | Ottica impeded. |
| Linfociti assoluti                      | 1,5  | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | [1,5 - 4,0]   | Ottica impeded. |
| Monociti assoluti                       | 0,4  | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | [0,2 - 0,8]   | Ottica impeded. |
| Eosinofili assoluti                     | 0,1  | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | [0,0 - 0,5]   | Ottica          |
| Basofili assoluti                       | 0,0  | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | [0,0 - 0,1]   | Ottica          |

**Legenda:** Le indicazioni \* e \*\* non indicano un sicuro stato patologico;  
Sg = sangue intero - P = plasma - S = siero - U = urine estemporanee - dU - urine 24h - F = feci  
L1: Humanitas Mirasole S.p.A. - Rozzano L2: Ospedale San Paolo - MI L3: Cerba Health Care - Milano L7: Policlinico San Matteo - PV  
L10: Laboratorio Genoma - RM L12: ASST PG23- Bergamo L13: Istituto Diagnostico Varelli - NA

|   |                          |  |   |
|---|--------------------------|--|---|
| <b>LABORATORIO ANALISI CLINICHE</b><br>via M.Gavazzeni - 24125 Bergamo Tel. 035.4204244 |                          | Data richiesta/Request date: 12-01-2024 06:59 (DD/MM/YYYY)   | Data stampa referto: 12-01-2024 13:07 (DD/MM/YYYY HH) |
| Paziente/Patient: <b>BONFANTI ALVIERO</b>   | ID: 173765               | Indirizzo/Address: V. ROSOLINO PILO 32<br>24123 BERGAMO  | Cod. fiscale/Tax code: BNFLVR56R17B2200               |
| Data Nasc/Sesso 17-10-1956 (DD/MM/YYYY) M 67a   | Birthdate/Sex:           | Telefono/Phone number: 3491562992  | SSN ESTERNI   |
| N° Richiesta: 0007322797  | Provenienza: SSN ESTERNI | La data/ora sono espressi nel formato Giorno/Mese/Anno Ora:Minuti<br>Date/time is expressed in the format Day/Month/Year Hour:Minute |   |
| <b>REFERTO COMPLETO</b>   |                          |  | <b>Pag. 3 / 4</b>                                     |

| Esame | Risultato | Unità di misura | Intervallo di riferimento | Metodica |
|-------|-----------|-----------------|---------------------------|----------|
|-------|-----------|-----------------|---------------------------|----------|

- Il Responsabile del Laboratorio Analisi Cliniche -  
Dott. ssa Claudia Filippi

**Legenda:** Le indicazioni \* e \*\* non indicano un sicuro stato patologico;  
 Sg = sangue intero - P = plasma - S = siero - U = urine estemporanee - dU - urine 24h - F = feci  
 L1: Humanitas Mirasole S.p.A. - Rozzano L2: Ospedale San Paolo - MI L3: Cerba Health Care- Milano L7: Policlinico San Matteo - PV  
 L10: Laboratorio Genoma - RM L12: ASST PG23- Bergamo L13: Istituto Diagnostico Varelli - NA

Firmato digitalmente il 12-01-2024 15:57 dal Dr. GIVA LAVINIA BEATRICE

|  |  |
|--|--|
| <b>LABORATORIO ANALISI CLINICHE</b><br>Tel. 02.8224.4723-7                       | Data stampa referto: <span style="float: right;">Pag. 4 / 4</span>   |
| Paziente: <b>BONFANTI ALVIERO</b><br>ID: 173765<br>Data Nasc/Sesso: 17-10-1956 M | Indirizzo: V. ROSOLINO PILO 32<br>CAP/Località: 24123 BERGAMO<br>Cod.fiscale: BNFLVR56R17B2200<br>Telefono: 3491562992 |
| <b>REFERTO DEI RISULTATI PRECEDENTI</b>  |  |
| Copia per il paziente conforme all'originale firmato e depositato in archivio    |  |

|  | 18-08-10<br>0008185066 | Unità di<br>misura               |
|--|------------------------|----------------------------------|
| <i>BIOCHIMICA CLINICA E TOSSICOLOGIA</i> |                        |                                  |
| S-Creatinina                             | 1.21                   | mg/dL                            |
| S-Glucosio                               | 76                     | mg/dL                            |
| S-Potassio                               | 3.70                   | mmol/L                           |
| S-Sodio                                  | 141                    | mmol/L                           |
| S-Urea                                   | 74                     | mg/dL                            |
| <i>EMOCITOMETRIA</i>                     |                        |                                  |
| <b>Sg-ESAME EMOCROMOCITOMETRICO</b>      |                        |                                  |
| Leucociti                                | 9.1                    | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> |
| Eritrociti                               | 4.56                   | 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup> |
| Emoglobina                               | 13.0                   | g/dL                             |
| Ematocrito                               | 39.9                   | %                                |
| Volume medio emazie (MCV)                | 87.5                   | fL                               |
| Emoglobina media emazie (MCH)            | 28.5                   | pg/cell                          |
| Concentrazione emoglobina emazie (MCHC)  | 32.5                   | g Hb/dL                          |
| Indice di anisocitosi (RDW)              | 13.8                   | %                                |
| Piastrine                                | 213                    | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> |
| Neutrofili relativi                      | 67.0                   | %                                |
| Linfociti relativi                       | 23.0                   | %                                |
| Monociti relativi                        | 10.0                   | %                                |
| Eosinofili relativi                      | 0.0                    | %                                |
| Basofili relativi                        | 1.0                    | %                                |
| Neutrofili assoluti                      | 6.1                    | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> |
| Linfociti assoluti                       | 2.1                    | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> |
| Monociti assoluti                        | 0.9                    | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> |
| Eosinofili assoluti                      | 0.0                    | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> |
| Basofili assoluti                        | 0.0                    | 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> |

E' importante tenere presente che i risultati risentono sia della variabilità biologica che di quella analitica e di eventuali interferenti.  
I laureati del laboratorio sono a disposizione per chiarimenti ed informazioni interpretative.

**Legenda:** Le indicazioni \* e \*\* non indicano un sicuro stato patologico;  
 Sg = sangue intero - P = plasma - S = siero - U = urine estemporanee - dU - urine 24h - F = feci  
 L1: Humanitas Mirasole S.p.A. - Rozzano L2: Ospedale San Paolo - MI L3: Cerba Health Care- Milano L7: Policlinico San Matteo - PV  
 L10: Laboratorio Genoma - RM L12: ASST PG23- Bergamo L13: Istituto Diagnostico Varelli - NA

**HUMANITAS**  
GAVAZZENI

**BONFANTI ALVIERO**  
ID: 173765  
Data di nascita: 17/10/1956  
V. ROSOLINO PILO 32  
24123 BERGAMO (BG)

UNITA' OPERATIVA DI CARDIOLOGIA  
Responsabile: Dott. ELVIS BRSCIC

### ELETTROCARDIOGRAMMA

Ritmo sinusale con normale conduzione A-V ed I-V.

Asse elettrico del QRS intermedio.

Nella norma la ripolarizzazione ventricolare.

CONCLUSIONI: Tracciato nei limiti della norma

Data 30/01/2024

Dott.ssa Licastro Margherita Celeste

Freq. 65

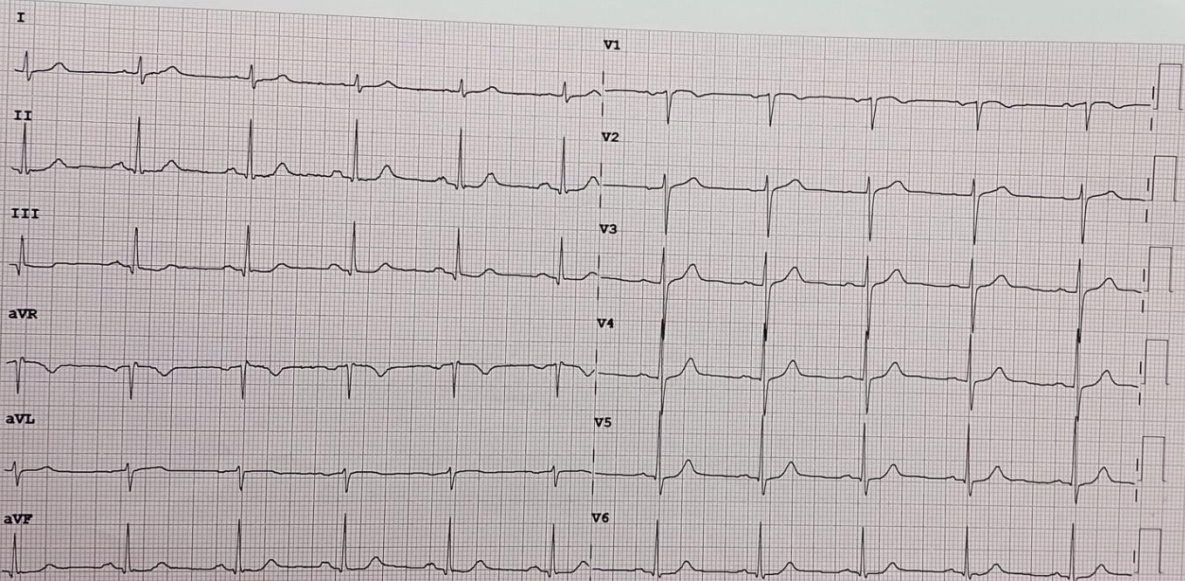
PR 179  
QRSD 94  
QT 397  
QTc 413

Id Paziente: 173765  
Cognome: BONFANTI  
Nome: ALVIERO  
Sesso: M  
Data nascita: 17/10/1956

--ASSE--

P 79  
QRS 78  
T 53

12 deriv.; posizionamento standard



Disp.:

Vel.: 25 mm/sec

Arti: 10 mm/mV

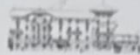
Tor.: 10,0 mm/mV

F 50-0,15-150 Hz

100B

CL

P?



ISTITUTO CLINICO QUARENGHI

dal 1925  
RIABILITAZIONE NEUROLOGICA, ORTOPEDICA, CARDIOLOGICA E RESPIRATORIA - MEDICINA GENERALE  
SAN PELLEGRINO TERME

SERVIZIO DI CARDIOLOGIA

|                 |                       |                 |  |
|-----------------|-----------------------|-----------------|--|
| N° Referto      | 2024/1812             | Paziente        | BONFANTI ALVIERO                           |
| Medico inviante | MURDACA ROSA MARIA    | Data di nascita | 17-10-1956                                 |
| Provenienza     | ATS DI BERGAMO<br>030 | Indirizzo       | V. ROSOLINO PILO, 32<br>24100 BERGAMO (BG) |
|                 |                       | Data Esame      | 09-02-2024                                 |

Quesito diagnostico: ipertensione di recente riscontro

ECOCOLORDOPPLER TSA

Vasi esplorati  
Carotide Comune, Carotide Interna, Carotide Esterna, Vertebrale, Succlavia bilateralmente  
Anonima

Vasi nella norma per diametri decorso e pulsatilità.  
Nei limiti lo spessore medio intimale

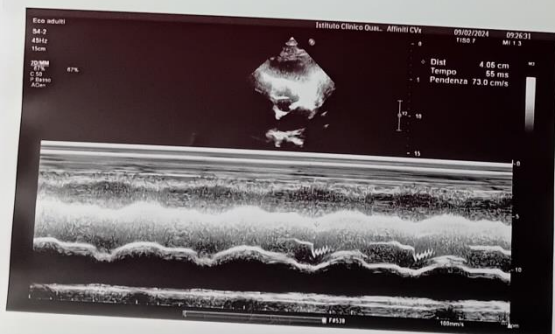
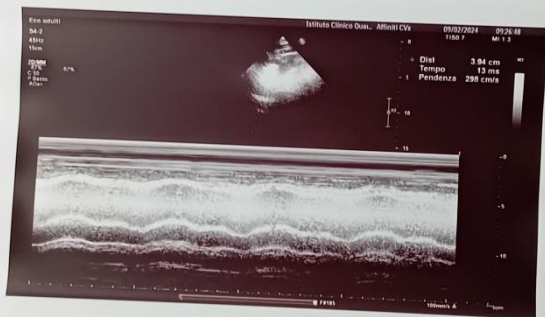
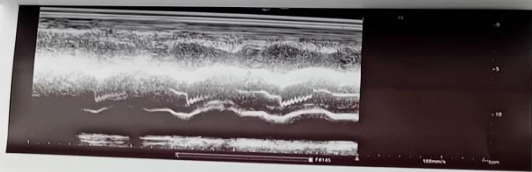
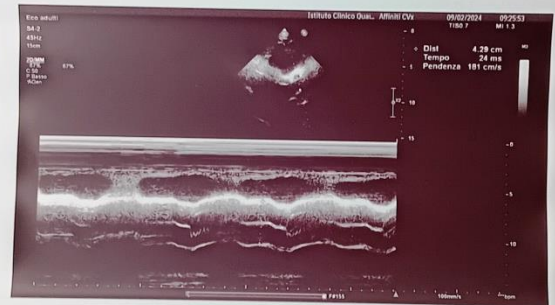
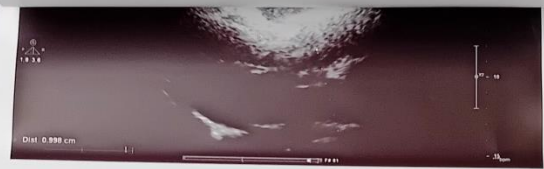
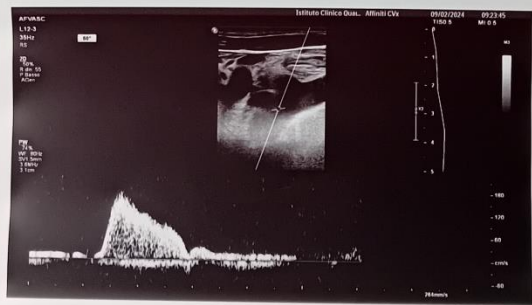
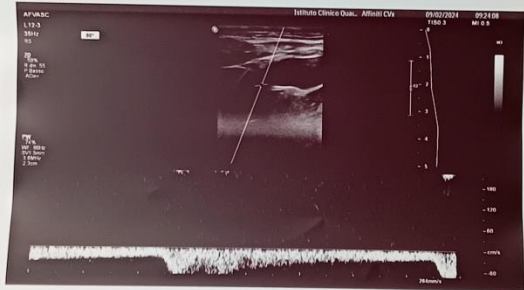
Assenza di placche inducenti stenosi emodinamicamente significative bilateralmente.

Vertebrali ben esplorabili, flusso ortodromico.

Succlavie: nella norma per diametri decorso e pulsatilità. Al Doppler normoflussimetria  
Anonima: nella norma per diametri decorso e pulsatilità. Al Doppler normoflussimetria

Lo specialista Cardiologo  
Dr. Alfonso Funaro

N.B. "ATTENZIONE: ALCUNI FARMACI CONSIGLIATI POTREBBERO NON ESSERE A CARICO DEL SSN. IL SUO MEDICO VALUTERA', SULLA BASE DELLA NORMATIVA VIGENTE ALLA QUALE DEVE OBBLIGATORIAMENTE ATTENERSI, LA POSSIBILITA' DI PRESCRIZIONE A CARICO DEL SSN."



#### 4. ECO CARDIOGRAMMA CLINICA QUARENGHI

##### SERVIZIO DI CARDIOLOGIA

|                 |                       |                 |  |
|-----------------|-----------------------|-----------------|--|
| N° Referto      | 2024/1811             | Paziente        | BONFANTI ALVIERO                           |
| Medico inviante | MURDACA ROSA MARIA    | Data di nascita | 17-10-1956                                 |
| Provenienza     | ATS DI BERGAMO<br>030 | Indirizzo       | V. ROSOLINO PILO, 32<br>24100 BERGAMO (BG) |
|                 |                       | Data Esame      | 09-02-2024                                 |

Quesito diagnostico: ipertensione

##### ECOCARDIOGRAMMA COLOR DOPPLER

###### VENTRICOLO SINISTRO

VTD 112ml SIV/PP mm 10.6/10 Conservati gli indici di contrattilità globale Non alterazioni della cinesi segmentaria.

###### ATRIO SINISTRO

Area cm<sup>2</sup> 21

###### VALVOLA MITRALE

Morfologia e dinamica dei lembi valvolari nei limiti della norma. Nei limiti della norma le velocità del flusso transvalvolare. Pattern Doppler da alterato rilasciamento diastolico  
Jet da insufficienza valvolare di grado lieve

###### VALVOLA AORTICA

Bulbo 41 aorta asc. 40 Morfologia e dinamica della semilunari aortiche nei limiti della norma Nei limiti della norma le velocità del flusso transvalvolare.

###### VENTRICOLO DESTRO

Nei limiti della norma le dimensioni, i volumi e gli spessori parietali.

Non alterazioni della cinesi segmentaria. Conservati gli indici di contrattilità globale

###### ATRIO DESTRO

Nei limiti della norma

###### VALVOLE DESTRE.

Non alterazioni della morfologia e della cinesi delle valvole tricuspide e polmonare.

###### PERICARDIO

Non versamento pericardico

C: Alterata funzione ventricolare sn diastolica  
Lieve dilatazione Bulbo aortico\ aorta ascendente

Lo specialista Cardiologo  
Dr. Alfonso Funaro

N.B. "ATTENZIONE: ALCUNI FARMACI CONSIGLIATI POTREBBERO NON ESSERE A CARICO DEL SSN. IL SUO MEDICO VALUTERÀ, SULLA BASE DELLA NORMATIVA VIGENTE ALLA QUALE DEVE OBBLIGATORIAMENTE ATTENERSI, LA POSSIBILITÀ DI PRESCRIZIONE A CARICO DEL SSN."



**HUMANITAS**  
CASTELLI

**BONFANTI ALVIERO**

ID: 173765  
Data di nascita: 17/10/1956  
V. ROSOLINO PILO 32  
24123 BERGAMO (BG)

**POLIAMBULATORIO**

Resp. Dott. Raffaele Morrone

**AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA**

**PRIMA VISITA CARDIOLOGICA**

**Anamnesi**

**Fattori di rischio**

Familiarità per cardiopatie: No

Iperensione arteriosa: Si

Diabete mellito: No

Dislipidemia: No

Fumo: No

Peso: 83 Kg - Altezza: 183 cm - Calcolo BMI: 24,78 - Normale

PTA bilaterale

nega

sanguinamento e picco ipertensivo dopo procedura odontoiatrica .--> accesso in PS  
storia di ipertensione arteriosa non trattata da almeno 3 anni

recente

ECD TSA : ateromasia non critica

ETT : ectasia ao asc ( 41 mm bulbo )

vita attiva ( sportivo )

nega sintomatologia di richiamo cardiologico

terapia in atto

nessuna

**Obiettività**

Paziente eupnoico, tollera bene il decubito supino.

PAO 160/100 mmHg

Polso 54 bpm'

Al cuore toni ritmici, validi; pause apparentemente libere.

Al torace respiro normotrasmeso su tutto l'ambito; non segni di stasi.

Polsi periferici presenti ed isosfigmici nelle sedi elettive; non soffi carotidei.

Giugulari piane. Non edemi declivi.

All'elettrocardiogramma: ritmo sinusale con normale conduzione A-V ed I-V; asse elettrico del QRS intermedio; nella norma la ripolarizzazione ventricolare.

**Conclusioni**

compenso di circolo

completa con holter pressorio

controllo ETT tra 6 mesi ( ectasia aortica )

riferisce valori pressori domiciliari inferiori ( poco complianta a terapia medica )

PA target < 135/85 mmHg (ESH 2023)

Si consiglia proseguimento del percorso di cura con:

- visita specialistica di vedi sopra

**Si ricorda l'importanza di mostrare questo referto al Medico Curante.**

**Terapia:**

Nessuna terapia consigliata.

**Raccomandazioni:**

Smettere di fumare, tenere sotto controllo il peso e fare attività fisica sono azioni fondamentali per migliorare lo stato di salute, le aspettative di vita e l'efficacia delle terapie farmacologiche. Humanitas offre a pazienti e familiari un aiuto. Per informazioni visita il sito [www.gavazzeni.it](http://www.gavazzeni.it)

Data 15/03/2024

Dott. Bravi Marco

Dr. MARCO BRAVI  
C.F. BRV MRC 60L23 A7941  
Spec. in Medicina Interna Cardiologia Geriatria  
CLINICHE GAVAZZENI S.p.A.  
HUMANITAS CASTELLI BERGAMO  
Cod. 301030145 - tel. 035/283289

Si ricorda l'importanza di mostrare questo referto al Medico Curante.

2 / 2

Documento creato il: 15/03/2024 - 9:28

Documento firmato elettronicamente.

Sistema Sanitario Regione Lombardia

2

Dopo aver cambiato 4 sale in pochi minuti infine mi riceve il Cardiologo un poco svanito tanto che che sta sul vago pure nella relazione poiché scrive come prima terapia e raccomandazione = **smettere di fumare** non fosse che preciso al lettore **che io non ho mai fumato 1 sigaretta in vita mia** Capitano tutte a me? o forse è solo un disegno ben preciso per colpire chi ha avuto il coraggio di fare autocritica della Professione Sanitaria un lavoro difficile delicato impegnativo ma non siamo eroi magari un poco trionfanti siamo ben ripagati per farlo tuttavia il mio è un giudizio costruttivo spero possa aiutare a metterci in discussione e migliorarci Quindi come ben si nota il segreto professionale non centra..se non come scusa o peggio..alibi


## 6. ODONTOIATRA DON ORIONE. ISTITUTO DON ORIONE

### 1 (numero) Pensionato privilegiato

All'istituto Don Orione il simpatico personale mi avvisa con rammarico *Dispiace ma ora che è Pensionato per lo Stato è ricco quindi è un privilegiato e non ha quindi diritto a indennizzi ..è così è la vita.. ricalca*

## IGIENE ABLAZIONE TARTARO

**CENTRO DON ORIONE**  
DIPARTIMENTO POLIAMBULATORIALE  
VIA DON L. ORIONE, 6 - 24124 BERGAMO  
DIRETTORE SANITARIO: Dott. Mauro Bolognesi  
Telefono Centralino 035 348111  
Telefono Odontoiatria 035 348444  
Cod. Fiscale e Partita IVA 02541960155  
e-mail: info@donorione.bg.it  
SEDE LEGALE: Provincia Religiosa di San Marziano di Don Orione  
Viale Caterina de' Forlì n.19 - 20148 - MILANO

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

Spett.le  
BONFANTI ALVIERO  
V. ROSOLINO FILO 32  
24100 BERGAMO (BG)  
C.F.: BNFLVR56S17B2200

Data: 01/02/2024  
Pagamento: POS Pagamento tramite Bancomat  
Fattura n°: 1.495/0/10

| Codice | Descrizione  | Q.tà | Tariffa | Importo |
|--------|--|------|---------|---------|
| ACCON  | Trattamenti terapeutici odontoiatrici di riferimento:<br>n° 101.144 del 31/01/2024 DOZZ CASTALDI ROBERTO |      |         |         |
| ACCON  | ACCONTO LAVORI   | 1    | 65,00   | 65,00   |


**PAGATO**

ESENTE IVA EX ART.10 PUNTO 18 DPR 635/72 IN QUANTO PRESTAZIONE MEDICA RESA ALLA PERSONA

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Importo totale prestazioni | 65,00        |
| <b>TOTALE FATTURA</b>      | <b>65,00</b> |


ENTRATA S. L. COOPERATIVA ITALICA S. GIUSEPPE S. COOPERATIVA - 80131 - FIRENZE - 055/277666112

Ente accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

**CENTRO DON ORIONE** DIPARTIMENTO POLIAMBULATORIALE - 24124 Bergamo (BG) via Don L. Orione, 6 - C.F. e P.IVA 02541960155  
Tel. 0353481111 - e-mail: info@donorione.bg.it

**CENTRO DON ORIONE**  
DIPARTIMENTO POLIAMBULATORIALE  
VIA DON L. ORIONE, 6 - 24124 BERGAMO  
DIRETTORE SANITARIO: Dott. Mauro Bolognesi  
Telefono Centralino 035 348111  
Telefono Odontoiatria 035 348444  
Cod. Fiscale e Partita IVA 02541960155  
e-mail: info@donorione.bg.it  
SEDE LEGALE: Provincia Religiosa di San Marziano di Don Orione  
Viale Caterina de' Forlì n.19 - 20148 - MILANO

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

Prossimi appuntamenti

**BONFANTI ALVIERO**

22/04/24 ore ( )  8.00

TAC

€  
~~68,00~~  
120,00

A breve dovrò sottopormi alla Tac per poi proseguire il lavoro di implantologia

**RIMOZIONE RADICE MOLARE**

"CENTRO DON ORIONE", 24124 BERGAMO

SIG. **ABONFANTI ALVIERO**

\*SE TI GONFI

**1: ANTIBIOTICO: DA INIZIARE SE FA MALE PER  
PIU' GIORNI**

**P: AUGMENTIN CPS DA 1 GRAMMO**


**S: 1 COMPRESSA OGNI 12 ORE X 6 GIORNI**

**2: ANTIDOLORIFICO: AL BISOGNO**

**P: BRUFEN 600 MG**

**S: 1 COMPRESSA OGNI 12 ORE AL BISOGNO A STOMACO PIENO PER MAX 2 GIORNI**

DATA: 21/02/2024

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO: 

**Rimozione residuo radice morale**

**Preciso = senza alcun problema emorragico tantomeno terapia farmacologica**

**CENTRO DON ORIONE**  
**DIPARTIMENTO POLIAMBULATORIALE**  
 VIA DON L. ORIONE, 6 - 24124 BERGAMO  
 DIRETTORE SANITARIO: Dott. Mauro Bolognesi  
 Telefono Centralino 035 348111  
 Telefono Odontoiatria 035 348444  
 Cod. Fiscale e Partita IVA 02541960155  
 e-mail: info@donorione.bg.it  
 SEDE LEGALE: Provincia Religiosa di San Marziano di Don Orione  
 Viale Caterina da Foss n.19 - 20148 - MILANO

Sistema Sanitario Regione Lombardia

Spett.le  
 BONFANTI ALVIERO  
 V. ROSOLINO-PILO 32  
 24100 BERGAMO (BG)  
 C.F. : RNFELVR66R17B0200

Data: 21/02/2024  
 Pagamento: POS Pagamento tramite Bancomat  
 Fattura n°: 2.544/0/10

| Codice | Descrizione  | Q.tà | Tariffa | Importo |
|--------|--|------|---------|---------|
| ACCORI | FRATTORONI (FRANCESCO) amministratore di R.F. FRATTORONI n° 101.144 del 31/03/2024. DOTT. CASTALDI ROBERTO |      |         |         |
| ACCORI | ACCORIO LAVORI   | 1    | 80,00   | 80,00   |

PAGATO

INPSUA DI BOLLO ASSCITA IN MODO VIRTUALE AUTORIZZAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE DI MILANO S. 00046364774  
 ESENTE IVA EX ART. 10 PUNTO 19 DPR 633/12 IN QUANTO PRESTAZIONE MEDICA RESA ALLA PERSONA

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Importo totale prestazioni | 80,00        |
| IMPOSTA DI BOLLO           | 2,00         |
| <b>TOTALE FATTURA</b>      | <b>82,00</b> |

Centro Don Orione - Via Don L. Orione, 6 - 24124 Bergamo - Tel. 035 348111 - Fax 035 348444 - Email: info@donorione.bg.it  
 Ente approvato con il Servizio Sanitario Nazionale - Regione Lombardia  
 CENTRO DON ORIONE DIPARTIMENTO POLIAMBULATORIALE - Via Don L. Orione, 6 - 24124 Bergamo - Tel. 035 348111 - Fax 035 348444 - Email: info@donorione.bg.it

**PREVENTIVO IMPLANTOLOGIA**

**CENTRO DON ORIONE**  
**DIPARTIMENTO POLIAMBULATORIALE**  
 VIA DON L. ORIONE, 6 - 24124 BERGAMO  
 DIRETTORE SANITARIO: Dott. Mauro Bolognesi  
 Telefono Centralino 035 348111  
 Telefono Odontoiatria 035 348444  
 Cod. Fiscale e Partita IVA 02541960155  
 e-mail : info@donorione.bg.it  
 SEDE LEGALE: Provincia Religiosa di San Marziano di Don Orione  
 Viale Caterina da Forlì n.19 - 20146 - MILANO

Sistema Sanitario **Regione Lombardia**  
www.regione.lombardia.it

Bergamo: lì, 31/01/2024

**PREVENTIVO CONVENZIONE DON ORIONE**

Assistito: BONFANTI ALVIERO C.F.: BNFLVR56R17B2200 [34.192] (Cartella n° 32.034)

TRATTAMENTO TERAPEUTICO N° 101.144 [Pri] - DOTT CASTALDI ROBERTO

|  |          |   |
|--|----------|---|
| <b>ARCATA SUPERIORE</b>  |          |   |
| 10 - IGIENE  |          |   |
| ABLAZIONE TARTARO COMPLETA BS  | 65,00    | O |
| 50 - IMPLANTOLOGIA   |          |   |
| GENGIVECTOMIA, GENGIVOPLASTICA E LEMBO WIDMAN PER IMPIANTO ENDOSSEO A SESTANTE Dente: 25 | 170,00   | } |
| IMPIANTO ENDOSSEO OSTEIO-INTEGRATO Dente: 25   | 756,00   |   |
| IMPIANTO ENDOSSEO OSTEIO-INTEGRATO Dente: 27   | 756,00   |   |
| GRANDE RIALZO SENO MASCELLARE Dente: 27  | 1.200,00 |   |
| 70 - PROTESI DEFINITIVA  |          |   |
| RIENTRO PER IMPIANTO ENDOSSEO Dente: 25  | 110,00   | } |
| RIENTRO PER IMPIANTO ENDOSSEO Dente: 27  | 110,00   |   |
| IMPIANTO PROTESI - CONNESSIONE IMPIANTO-PROTESI Dente: 25                                | 180,00   | } |
| IMPIANTO PROTESI - CONNESSIONE IMPIANTO-PROTESI Dente: 27                                | 180,00   |   |
| CORONA IN CERAMICA PONTE ELEMENTO / PILASTRO SSN Dente: 25                               | 529,60   |   |
| CORONA IN CERAMICA PONTE ELEMENTO / PILASTRO SSN Dente: 26                               | 529,60   | } |
| CORONA IN CERAMICA PONTE ELEMENTO / PILASTRO SSN Dente: 27                               | 529,60   |   |
| <b>ARCATA INFERIORE</b>  |          |   |
| 40 - CHIRURGIA ORALE   |          |   |
| ESTRAZIONE DENTE Dente: 44   | 80,00    | I |
| 50 - IMPLANTOLOGIA   |          |   |
| GENGIVECTOMIA, GENGIVOPLASTICA E LEMBO WIDMAN PER IMPIANTO ENDOSSEO A SESTANTE Dente: 44 | 170,00   | } |
| IMPIANTO ENDOSSEO OSTEIO-INTEGRATO Dente: 44   | 756,00   |   |
| IMPIANTO ENDOSSEO OSTEIO-INTEGRATO Dente: 45   | 756,00   |   |
| IMPIANTO ENDOSSEO OSTEIO-INTEGRATO Dente: 47   | 756,00   |   |
| 70 - PROTESI DEFINITIVA  |          |   |
| RIENTRO PER IMPIANTO ENDOSSEO Dente: 44  | 110,00   | } |
| RIENTRO PER IMPIANTO ENDOSSEO Dente: 45  | 110,00   |   |
| RIENTRO PER IMPIANTO ENDOSSEO Dente: 47  | 110,00   |   |

Ente accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale

CENTRO DON ORIONE DIPARTIMENTO POLIAMBULATORIALE - 24124 Bergamo (BG) via Don L. Orione, 6 - C.F. e P.IVA 02541960155  
 Tel. 035/348111 - e-mail: info@donorione.bg.it

Sistema Sanitario **Regione Lombardia**

02000440-A-01-1241800000120-12-10197-2-100002000004 - N01-001 - P1200 - HTTP://WWW.N01.IT

Pagina 1 di 2

Mentre l'odontoiatra Faccia Tosta rinunciava al proseguo del lavoro di implantologia perfino mi consiglia di rivolgermi ad una struttura convenzionata poiché come Pensionato sarei Stato pure risarcito dalla spesa!! Mentre ora in verità al don Orione mi spiegano il contrario **proprio perché Pensionato** devo pagare senza esenzione alcune bastava mi recassi da loro pochi mesi prima quando ancora ero Disoccupato che mi avrebbero fatto tutto il lavoro gratis ! mentre l'odontoiatra iena ridens l'amico di "famiglia" ed amico degli intrusi avvocati della mia separazione Boffelli e Olivati ecc) mi ha fatto sopportare il dolore per mesi anzi anni, in attesa fossi divenuto Pensionato proprio per non pagare..Bella storia vero? Imbecille io o delittuoso l'odontoiatra di "famiglia" ? di certo è che come sempre ..io pago in tutti i sensi.. fosse solo in soldi sarebbe il meno male ..

Ps ..anche sta volta ..io speriamo che me la cavo.....

- Batticuore <http://www.bonfantioliviero.com/batti-cuore/>  
 Pronto Soccorso Ospedale Alzano.L. <http://www.bonfantioliviero.com/pronto-soccorso-ospedale-alzano>  
 Pronto Soccorso Clinica Gavazzeni <http://www.bonfantioliviero.com/pronto-soccorso-h-clinica-gavazzeni/>