

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010462045	1 GALLUZZO TEODORO	BRINDISI	VIA CANOVA	5	F	4

Estratto Conto 2020

111010462045 1 **GALLUZZO TEODORO**
VIA CANOVA 5 F 4 72100 BRINDISI

Provvedimento: Non Specificato Del N.
In Locazione dal: AL:

Competenze Anno 2020

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Gen	8,63	10/01/2020			0			0,00
Gen	71,91	10/01/2020			71,91	0		0,00
Feb	71,91	10/02/2020			143,82	31	0	0,00
Mar	71,91	10/03/2020			215,73	29	0	0,00
Apr	71,91	10/04/2020			287,64	31	0	0,00
Apr		15/04/2020	71,91	567	215,73			0,00
Apr		15/04/2020	71,91	567	143,82			0,00
Apr		15/04/2020	71,91	567	71,91	0		0,00
Mag	71,91	10/05/2020			143,82			0,00
Giu	71,91	10/06/2020			215,73	31	0	0,00
Lug	71,91	10/07/2020			287,64	30	0	0,00
Ago	71,91	10/08/2020			359,55	31	0	0,00
Set	71,91	10/09/2020			431,46	31	0	0,00
Ott	71,91	10/10/2020			503,37	30	0	0,00
Nov	71,91	10/11/2020			575,28	31	0	0,00
Nov		18/11/2020	71,91	567	503,37			0,00
Nov		18/11/2020	71,91	567	431,46			0,00
Nov		18/11/2020	71,91	567	359,55	0		0,00
Dic	71,91	10/12/2020			431,46	21	0	0,00

Situazione Anni Precedenti

Voce	Addebito	Accredito
Residuo 1985	1,43	
Mora 1986	13,94	
Residuo 1986	278,89	
Mora 1987	34,86	
Residuo 1987	278,89	
Mora 1988	112,07	
Spese postali 1988	1,58	
Residuo 1988	2202,51	
Differenza Conguaglio 85-89	12,36	
Residuo 1989	1024,49	
SPESE POSTALI 1990	2,04	
Residuo 1990	352,22	
Spese legali 1990	212,83	
Interessi rateo 1990	135,23	
SPESE POSTALI 1991	2,04	
Residuo 1991	363,08	
MORA 1992 10,00%	113,93	
Residuo 1992	1139,3	
MORA 1993 7,50%	88	
SPESE POSTALI 1993	2,04	
Residuo 1993	1173,39	
MORA 1994 7,00%	69,83	
Spese Postali 1994	2,04	
Residuo 1994	997,52	
MORA 1995 8,25%	117,93	
Residuo 1995	1429,41	
MORA 1996 8,25%	134,62	
Residuo 1996	1631,71	
INTERESSI DI MORA 1997 (Legale)	1439,66	
MORA 1997 6,15%	102,11	
Residuo 1997	1660,34	
Interessi Rateo 1997	905,11	
MORA 1998 4,40%	26,43	
Residuo 1998	600,78	
VERSAMENTI 98 C/RESIDUI		1032,91
MORA 1999	0,95	
Residuo 1999	40,49	
Inter.su Residuo1999-Periodo1/1-31/12/00	0,04	
VERSAMENTI 99 C/RESIDUI		929,62
MORA 2000	0,37	
SPESE POSTALI 2000	3	
Residuo 2000	62,3	
Int.suResidui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01	0,02	
VERSAMENTI 2000 C/RESIDUI		58,98
MORA 2001	0,5	
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		465,88
VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI		46,59
COMPETENZE ANNO 2001	564,74	

Riepilogo - Anno 2020

Totale competenze Dovute - Anno 2020	871,55	-
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2020	431,46	=
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2020	440,09	+
Int. di Mora - Anno 2020	0,00	=
Totale Debito Anno 2020	440,09	

INTERESSI DI MORA 2002 (Legale)	137,29	
MORA 2002	1,35	
INT.su Residui99/01Periodo/99- 31/12/01	1,38	
INTERESSI DI RATEO 2002	448,15	
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		541,59
VERSAMENTI C/RESIDUI 2002		201,54
COMPETENZE ANNO 2002	590,28	
MORA 2003	0,37	
VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE		444,05
COMPETENZE ANNO 2003	590,12	
MORA 2004	4,33	
VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		139,41
VERSAMENTI C/RESIDUI 2004		146,07
COMPETENZE ANNO 2004	621,45	
MORA 2005	0,17	
INT.Su Residui99- 2004Periodo1/1/99- 31/12/04	8,5	
VERSAMENTI 2005 C/COMPETENZE		154,9
COMPETENZE ANNO 2005	187,73	
MORA 2006	2,76	
INT.Su Residui99- 2005Periodo1/1/99- 31/12/05	13,19	
COMPETENZE 2006	395,89	
MORA 2007	15,81	
INT.Su Residui 99-06 Periodo1/1/99- 31/12/06	32,02	
COMPETENZE 2007	826,34	
MORA 2008	15,35	
INT.Su Residui 99-07 Periodo1/1/99- 31/12/07	59,65	
COMPETENZE 2008	848,88	
MORA 2009	7,22	
COMPETENZE 2009	864,39	
MORA 2010	1,35	
VERSAMENTI 2010 C/COMPETENZE		229,81
VERSAMENTI C/RESIDUI 2010		450
COMPETENZE 2010	599,57	
MORA 2011	1,53	
VERSAMENTI 2011 C/COMPETENZE		362,01
COMPETENZE 2011	759,2	
MORA 2012	0,15	
VERSAMENTI 2012 C/COMPETENZE		370,18
COMPETENZE 2012	403,47	
MORA 2013	0,28	
VERSAMENTI 2013 C/COMPETENZE		305,01
VERSAMENTI C/RESIDUI 2013		33,29
COMPETENZE 2013	410,74	
MORA 2014	0,24	
VERSAMENTI 2014 C/COMPETENZE		275,26
COMPETENZE 2014	410,86	
MORA 2015	2,25	
COMPETENZE 2015	898,21	

MORA 2016	2,24	
COMPETENZE 2016	892,39	
MORA 2017	1,67	
COMPETENZE 2017	1028,1	
MORA 2018	1,29	
COMPETENZE 2018	880,76	
MORA 2019	1,22	
VERSAMENTI 2019 C/COMPETENZE		231,73
VERSAMENTI C/RESIDUI 2019		385,24
COMPETENZE 2019	874,94	
SPESE DI NOTIFICA	13	
Totali	30.191,10	6.804,07
Totale Debito Anni Prec.	23.387,03	

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	23.387,03
Debito Anno 2020	440,09
Totale Debito al 31/12/2020	23.827,12

Legale: **MONTANARO RAFFAELE****Data Testo**

04/07/2003 Pratica restituita dal Legale, in quanto già definita per rateizzazione del debito.
 23/02/2005 PRATICA RATEIZZATA DA CONTROLLARE

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
1997	21/11/1997	14272,94	1439,66	905,11	31/12/1996	
2002	20/06/2002	15386,45	137,29	448,15	31/12/2001	L
2010	07/01/2010	18139,08	0	164,59	31/12/2008	L
		47.798,47				

Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire
1997	30/12/1997	103,29	3	200000
1997	31/01/1998	103,29	3	200000
1997	28/02/1998	103,29	3	200000
1997	31/03/1998	103,29	3	200000
1997	30/04/1998	103,29	3	200000
1997	31/05/1998	103,29	3	200000
1997	30/06/1998	103,29	3	200000
1997	31/07/1998	103,29	3	200000
1997	31/08/1998	103,29	3	200000
1997	30/09/1998	103,29	3	200000
1997	31/10/1998	103,29	3	200000
1997	30/11/1998	13136,73	1	25436258
2002	01/08/2002	51,65	0	100008
2002	01/09/2002	51,65	0	100008
2002	01/10/2002	51,65	0	100008
2002	01/11/2002	51,65	0	100008
2002	01/12/2002	51,65	0	100008
2002	01/01/2003	51,65	0	100008
2002	01/02/2003	51,65	0	100008
2002	01/03/2003	51,65	0	100008
2002	01/04/2003	51,65	0	100008
2002	01/05/2003	51,65	0	100008
2002	01/06/2003	51,65	0	100008
2002	01/07/2003	14818,3	0	28692229
2010	28/02/2010	200	0	387254
2010	28/03/2010	50	0	96813
2010	28/04/2010	50	0	96813
2010	28/05/2010	50	0	96813
2010	28/06/2010	50	0	96813
2010	28/07/2010	50	0	96813

2010	28/08/2010	50	0	96813
2010	28/09/2010	50	0	96813
2010	28/10/2010	50	0	96813
2010	28/11/2010	50	0	96813
2010	28/12/2010	50	0	96813
2010	28/01/2011	50	0	96813
2010	28/02/2011	17389,08	0	33669954
		47.798,45		92.550.726

Stampa richiesta da: IACP del: 05/04/2022 12:25:32



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2022-08595554I-00 presentata da TEODORO GALLUZZO in data 16/05/2022,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
	D	GALLUZZO	TEODORO	GLLTDR43M25B180Y
	C	MONTENEGRO	CONCETTA	MNTCCT45M67B180G
	FC	GALLUZZO	ROSSELLA	GLLRSL69M70B180A

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	7.068,63
----------------	---	------	----------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria** (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), **prestazioni agevolate rivolte a minorenni** (articolo 7), **prestazioni per il diritto allo studio universitario** (articolo 8), o l'**ISEE corrente** (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'**ISEE ordinario** potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato**, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 11.636,00
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,01
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 857,00
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	10.779,01
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 1.348,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 1.348,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 18.205,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	18.205,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	14.420,01
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		2,04
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,00
	Valore della scala di equivalenza		2,04

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nei Quadri FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2022-08595554I-00 è stata presentata in data 16/05/2022.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 19/05/2022.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2022.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

Il Presidente
Pasquale Tridico

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO	COMPONENTI IL NUCLEO				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	GALLUZZO	TEODORO	GLLTDR43M25B180Y	Euro	7.068,63 ISEE ordinario
	MONTENEGRO	CONCETTA	MNTCCT45M67B180G	Euro	7.068,63 ISEE ordinario
	GALLUZZO	ROSSELLA	GLLRSL69M70B180A	Euro	7.068,63 ISEE ordinario

BRINDISI

Prot. n.	3411
Data	23 APR. 2021

- Spett. ARCA NORD SALENTO
Via G.B.Casimiro, 27
72100 BRINDISI

Il sottoscritto Teodoro GALLUZZO, assegnatario dell'alloggio, sito in Brindisi alla Via Canova, 5, sc. F, int. 4 (Pos. n. 111010462045/1), nel quale risiede, espone quanto segue.

Sull'alloggio grava una rilevante morosità nel pagamento dei canoni di locazione a tutto il 2019, pari ad € 23.300,00.

Il sottoscritto, di settantasette anni, vive, insieme alla propria moglie, Concetta Montenegro, di settantasei anni, ed ora alla figlia, con un trattamento di pensione totale pari ad € 820,00 mensili (pensione di vecchiaia del sottoscritto) e non ha altri sussidi o mezzi di mantenimento.

La situazione è ulteriormente aggravata, come si diceva, dal fatto che con il sottoscritto e la propria moglie convive, da oltre un anno, la propria figlia, Rossella, nata il 30.8.1969, disoccupata, e dall'aggravarsi dello stato di salute del sottoscritto e della coniuge.

Il sottoscritto, infatti è affetto da morbo di parkinson, con significativa incontinenza urinaria, diabete, ipocolesterolemia, ipertensione arteriosa, sottoposto ad intervento chirurgico, nei mesi scorsi, di ernia inguinale bilaterale; la propria moglie è affetta da demenza senile e bisognosa di cure mediche ed assistenza continue.

L'attuale canone di locazione è stato determinato in € 79,00 mensili, che il sottoscritto sta pagando.

Ciò premesso, con la presente il sottoscritto è costretto ad evidenziare la assoluta impossibilità, per il momento, a poter versare un anticipo e ad impegnarsi a pagare rate mensili superiori ad € 150,00, oltre, naturalmente, il canone di locazione mensile alle scadenze.

Si chiede, pertanto, confidando nella benevolenza di codesta ARCA, volere considerare la propria posizione ed accordare al sottoscritto la rateizzazione alle suddette condizioni precedenti.

Si allega documentazione sulle situazioni suddette.

Nel ringraziare si porgono distinti saluti.

Brindisi, 21.4.2021

Teodoro Galluzzo

Teodoro Galluzzo

**REGIONE
PUGLIA****AGENZIA REGIONALE PER LE POLITICHE
ATTIVE DEL LAVORO (ARPAL) - PUGLIA**AMBITO TERRITORIALE DI BRINDISI
Centro Impiego di Brindisi,
via Cappuccini, 111 - 72100 BRINDISI
Tel.0831 565820 - Fax - Email cpi.brindisi@regione.puglia.it**STATO OCCUPAZIONALE***Ai sensi dell'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente
certificato non puo' essere prodotto agli organi della Pubblica
amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*Protocollo num.: 174020del: 12/06/2020

Dati Personali			
Codice fiscale	<u>GLLRSL69M70B180A</u>	Sesso (M/F)	<u>F</u>
Cognome	<u>GALLUZZO</u>		
Nome	<u>ROSSELLA</u>		
Comune di nascita	<u>BRINDISI</u>	Provincia	<u>BR</u> o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	<u>30/08/1969</u>	Cittadinanza	<u>ITALIA</u>
Stato civile	<u>CONIUGATO/A</u>		

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Brindisi</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>IN CONSERVAZIONE ORDINARIA</u>
Decorrenza stato attuale	<u>12/06/2020</u>

Dati di anzianità			
Decorrenza	<u>18/12/2018</u>	Termine	
		Mesi anzianità	<u>18</u>
		Giorni anzianità	<u>543</u>

Dati inerenti la sospensione			
Data inizio		Data fine	
		Mesi sospensione	<u>0</u>
		Giorni sospensione	<u>0</u>
Note:			

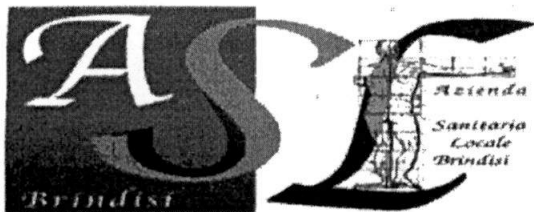
Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Il Responsabile del Centro Impiego
dott. Anna LOPARCO
(firma omessa ai sensi DI39/93)

L'operatore addetto

MAURIZIO RAFFAELE CARLA'

Data, 12/06/2020



AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

Via Napoli - 72100 BRINDISI

Distretto socio sanitario n.2 di Fasano

Distretto Socio Sanitario n.2 Fasano-Ostuni-Cisternino

Direttore: *Dr.ssa Rosa Rosato*

Sede amm/va Via dell'Artigianato s.n. - 72015 Fasano (BR)

Tel. 080/4390504 - Fax 080/4390510

e-mail: distretto-ss2@asl.brindisi.it

COGNOME E NOME: GALLUZZO TEODORO 25 8 1943

ANAMNESI:

NICTURIA X 1-MITTO VALIDO-NO EMATURIA-DA 1 ANNO INCONTINENZA DA URGENZA

DUTASTERIDE DA DIVERSI ANNI DA ALCUNI MESI VESIKER (SCARSO BENEFICIO)

DA ANNI PARKINSON - DM NID - CARDIOPATIA IPERTENSIVA

12/19 ECO ADDOME: RENI E VESCICA NORMALI - PROSTATA >DI VOLUME - RPM 45 CC

6/11/20 ERNIOPLASTICA BILATERALE

E.O.:

PROSTATA X 2 PARENCHIMATOSA - VESCICA DA SFORZO - RESIDUO 50 ML

DIAGNOSI:

IPERTROFIA PROSTATICA - INCONTINENZA DA URGENZA IN PARKINSON

PRESCRIZIONI:

PULL UP E TRAVERSE

CONTROLLO PSA - CONTROLLO RESIDUO POST-MINZIONALE TRA 6 MESI

TERAPIA:

SOSPENSA VESIKER

CONTINUI DUTASTERIDE

FASANO **14/11/2020**

DR. MORO COSIMO

FASANO - Cod. 64001

ASL SANITARIO UROLOGIA

080/4390504 - 080/4390510

Sig. GALLUZZO TEODORO
BRINDISI
VIA A. CANOVA 5

25/08/1943

97 6576

Acc.N. 2020 52189 Del 09/10/20 Ente: BRINDISI
N. Cartella Reparto

R E F E R T O

TC TORACE

SOSPETTA NEOPLASIA POLMONARE.

GABBIA OSSEA SIMMETRICA.

ADESA AI FOGLIETTI DELLA PLEURA MEDIASTINICA DEL SEGMENTO MEDIALE DEL LOBO MEDIO DESTRO SI SEGNALE FORMAZIONE NODULARE DEL DIAMETRO DI CIRCA 29MM A BORDI LISCI E REGOLARI CHE NECESSITA DI VALUTAZIONE MEDIANTE SOMMINISTRAZIONE DI CONTRASTO.

ALTRA PICCOLA FORMAZIONE NODULARE CON DIAMETRO DI CIRCA 6MM SI APPREZZA IN CORRISPONDENZA DEL SEGMENTO LATERO-BASALE DEL LOBO INFERIORE DESTRO.

QUADRO TC DI BRONCOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA, AL CONTROLLO ATTUALE NON SONO EVIDENTI LESIONI A FOCOLAIO IN ATTO.

NON SIGNIFICATIVE ADENOPATIE MEDIASTINICHE O ASCELLARI.

OBIETTIVITA' CARDIO-VASCOLARE NEI LIMITI.

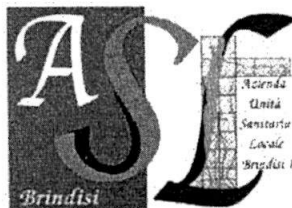
UTILE COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO CON MDC.

A

IL RADIOLOGO
DOTT. MAURIZIO ANTONIO MELLE

ESAME ESEGUITO CON MACCHINA SPIRALE A 128 STRATI IN MODALITA' LOW-DOSE CON SOFTWARE INTELLI EC-IPV

Fine referto



AZIENDA SANITARIA BR
Presidio Ospedaliero "A. Perrino"
U.O.C Neurologia
Primario Prof. Dott. Bruno Passarella
Tel. 0831/537318 Fax 0831/537317

AMBULATORIO DISTURBI DEL MOVIMENTO

Sig. GALLUZZO TEODORO, nato il 25.08.1943

SINTESI ANAMNESTICA: dal 2016 tremore a riposo mano di dx, poi tremore anche all'arto sup sin. Non riferita particolare bradicinesia. Disturbo del sonno REM da molti anni.

Ha effettuato Datscan nel Gennaio 2016: lieve riduzione dell'integrità del sistema dopaminergico in particolare a carico del putamen di sin.

Nel Luglio 2018 si introduceva levodopa a basso dosaggio, ben tollerata, senza particolare beneficio riferito. Non particolari problematiche. Riferita sostanziale stabilità clinica negli ultimi mesi.

Da circa 3-4 mesi urgenza minzionale con incontinenza urinaria e talvolta fecale. Non riferiti disturbi sensitivi.

APR: ipertensione arteriosa e diabete in terapia, ipercolesterolemia. Riferito tremore dalla giovane età durante stress emotivi. In passato per depressione ha assunto Sulpiride per 15 aa circa, sospeso circa 10 aa fa. Forte fumatore. Medio bevitore. Da Gennaio 2019 lesioni cutanee per cui è in terapia dermatologica.

Ha effettuato visita cardiologica nell'ottobre 2017: AS lievemente ingrandito; ectasia aortica.

AF: non familiarità per malattie neurologiche.

EON: vigile, orientato, collaborante. Nulla ai nervi cranici. Ipomimico per dx>sin. Tremore lingua sporta. Tremore a riposo arto sup dx, a scosse di media ampiezza, tremore a riposo arto sup sin, lieve ed infrequente, tremore posturale e d'azione bilat alle dita, per dx>sin. Modesto ipertono plastico ai 4 arti, per dx>sin e al collo. Non deficit stenici, sensitivi e/o cerebellari ai 4 arti. ROT presenti e simmetrici, SCP corretta bilat. Stazione eretta, Romberg nei limiti, manovra di spinta negativa (H&Y: 2,0). Deambulazione nei limiti, sincinesie ben rappresentate. Modesta bradicinesia globale.

OSSERVAZIONI: si consiglia esecuzione di Ecografia addome completa, markers neoplastici (eventuale successiva esecuzione di colonscopia a giudizio del curante). Stabile per ora le terapia farmacologica. Da rivedere tra circa 5 -6 mesi.

TERAPIA IN ATTO

- Metformina 850 mg 1 cp a pranzo e cena
- Atorvastatina 20 mg 1 cp ore 20
- Ramipril 2,5 mg 1 cp ore 8
- Sequacor 1,25 mg 1 cp ore 20
- Pramipexolo 1,05 mg RP 1 cp dopo colazione
- Madopar 200/50 mg 1/2 cp x 2/die ore 8-16

Brindisi, 02.10.2019

Dott. Francesca Spagnolo
francesca.spagnolo81@gmail.com

A. U. S. L. BR - OSPEDALE "A. PERRINO" - BRINDISI
UNITA' OPERATIVA DI UROLOGIA

Divisione Prof. Mario Carando
Tel.0831/537.303-537.305

Sig. GALLUZZO Teodoro

Pz. di anni 76 con anamnesi positiva per "*Ipertensione arteriosa. Diabete mellito tipo II°. Parkinsonismo*"

Anamnesi urologica positiva per "*Ipertrofia prostatica benigna*". Non pratica terapie urologiche

Viene a visita routinaria riferendo nicturia x 2-3. Mitto soggettivamente alquanto valido. Significativa urgenza minzionale con episodi di incontinenza franca. Nega episodi di ematuria od emospermia.

Non esibisce esami ematochimici

Reni in ordine. Vescica semivuota senza evidenti aggetti endoluminali. Prostata di volume aumentato per l'età. Ristagno p.m. assente

Obiettività urologica negativa. All'espl. rettale prostata come grossa noce, piatta, adenomatosa (senza aree sospette apprezzabili palpatariamente).

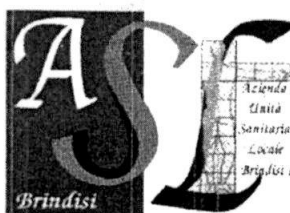
CONCLUSIONI : *Voluminosa ipertrofia prostatica benigna in labile compenso clinico soggettivo (in diabetico-parkinsoniano)*

Si consiglia :

- *Riauca l'apporto di liquidi serali e compensi i valori glicemici*
- **Omnic 1 cps al di per 12 mesi** (controllando la pressione arteriosa durante i primi giorni di terapia perché potrebbe tendere a ridursi)
- Visita urologica ambulatoriale tra 6 mesi con PSA totale, PSA libero, Hb glicosilata, creatinina ed es. urine

Brindisi, li 11.06.19


IL MEDICO SPECIALISTA
Dott. Salvatore VALENTINO



AZIENDA SANITARIA BR
Presidio Ospedaliero "A. Perrino"
U.O.C Neurologia
Primario Prof. Dott. Bruno Passarella
Tel. 0831/537318 Fax 0831/537317

AMBULATORIO DISTURBI DEL MOVIMENTO

Sig. GALLUZZO TEODORO, nato il 25.08.1943

SINTESI ANAMNESTICA: da circa un anno (2016) tremore a riposo mano di dx, da alcuni mesi tremore anche all'arto sup sin. Non riferita particolare bradicinesia. Disturbo del sonno REM da molti anni.

Ha effettuato Datscan nel Gennaio 2016: lieve riduzione dell'integrità del sistema dopaminergico in particolare a carico del putamen di sin.

Nel Luglio 2018 si introduceva levodopa a basso dosaggio, ben tollerata, senza particolare beneficio riferito. Non particolari problematiche. Riferita sostanziale stabilità clinica negli ultimi mesi.

APR: ipertensione arteriosa e diabete in terapia, ipercolesterolemia. Riferito tremore dalla giovane età durante stress emotivi. In passato per depressione ha assunto Sulpiride per 15 aa circa, sospeso circa 10 aa fa. Forte fumatore. Medio bevitore. Da Gennaio 2019 lesioni cutanee per cui è in terapia dermatologica.

Ha effettuato visita cardiologica nell'ottobre 2017: AS lievemente ingrandito; ectasia aortica.

AF: non familiarità per malattie neurologiche.

EON: vigile, orientato, collaborante. Nulla ai nervi cranici. Ipomimico per dx>sin. Tremore lingua sporta. Tremore a riposo arto sup dx, a scosse di media ampiezza, tremore a riposo arto sup sin, lieve ed infrequente, tremore posturale e d'azione bilat alle dita, per dx>sin. Modesto ipertono plastico ai 4 arti, per dx>sin e al collo. Non deficit stenici, sensitivi e/o cerebellari ai 4 arti. ROT presenti e simmetrici, SCP corretta bilat. Stazione eretta, Romberg nei limiti, manovra di spinta negativa (H&Y: 2,0). Deambulazione nei limiti, sincinesie ben rappresentate. Modesta bradicinesia globale.

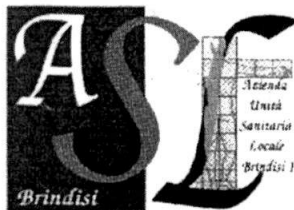
OSSERVAZIONI: si consiglia sostituzione di Sinemet con Madopar; stabile la restante terapia. Da rivedere tra circa 5 -6 mesi.

TERAPIA IN ATTO

- Metformina 850 mg 1 cp a pranzo e cena
- Atorvastatina 20 mg 1 cp ore 20
- Ramipril 2,5 mg 1 cp ore 8
- Sequacor 1,25 mg 1 cp ore 20
- Pramipexolo 1,05 mg RP 1 cp dopo colazione
- - Madopar 200/50 mg 1/2 cp x 2/die ore 8-16

Brindisi, 18.04.2019

Dott. Francesca Spagnolo
francesca.spagnolo81@gmail.com



AZIENDA SANITARIA BR
Presidio Ospedaliero "A. Perrino"
U.O.C Neurologia
Primario Prof. Dott. Bruno Passarella
Tel. 0831/537318 Fax 0831/537317

AMBULATORIO DISTURBI DEL MOVIMENTO

Sig. GALLUZZO TEODORO, nato il 25.08.1943

SINTESI ANAMNESTICA: da circa un anno (2016) tremore a riposo mano di dx, da alcuni mesi tremore anche all'arto sup sin. Non riferita particolare bradicinesia. Disturbo del sonno REM da molti anni.

Ha effettuato Datscan nel Gennaio 2016: lieve riduzione dell'integrità del sistema dopaminergico in particolare a carico del putamen di sin.

Nel Luglio 2018 si introduceva levodopa a basso dosaggio, ben tollerata, senza particolare beneficio riferito. Non particolari problematiche.

APR: ipertensione arteriosa e diabete in terapia, ipercolesterolemia. Riferito tremore dalla giovane età durante stress emotivi. In passato per depressione ha assunto Sulpiride per 15 aa circa, sospeso circa 10 aa fa. Forte fumatore.

Ha effettuato visita cardiologica nell'ottobre 2017: AS lievemente ingrandito; ectasia aortica.

AF: non familiarità per malattie neurologiche.

EON: vigile, orientato, collaborante. Nulla ai nervi cranici. Ipomimico per dx>sin. Tremore lingua sporta. Tremore a riposo arto sup dx, a scosse di media ampiezza, tremore a riposo arto sup sin, lieve ed infrequente, tremore posturale e d'azione bilat alle dita, per dx>sin. Modesto ipertono plastico ai 4 arti, per dx>sin e al collo. Non deficit stenici, sensitivi e/o cerebellari ai 4 arti. ROT presenti e simmetrici, SCP corretta bilat. Stazione eretta, Romberg nei limiti, manovra di spinta negativa (H&Y: 2,0). Deambulazione nei limiti, sincinesie ben rappresentate. Modesta bradicinesia globale.

OSSERVAZIONI: si consiglia sospensione Escitalopram, stabile la resta terapia. Da rivedere tra circa 5 -6 mesi.

TERAPIA IN ATTO

- Metformina 850 mg 1 cp a pranzo e cena
- Atorvastatina 20 mg 1 cp ore 20
- Escitalopram 10 mg 1/2 cp ore 8 per un mese e poi stop
- Ramipril 2,5 mg 1 cp ore 8
- Sequacor 1,25 mg 1 cp ore 20
- Pramipexolo 1,05 mg RP 1 cp dopo colazione
- Sinemet 100/25 1 cp x 2/die ore 8-16

Brindisi, 26.10.2018

Dott. Francesca Spagnolo
francesca.spagnolo81@gmail.com



AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI

Via Napoli, 8 72100 Brindisi – Casale

C.F. P.IVA – 01647800745

Web: <http://www.auslbr1.brindisi.it>

Distretto Socio Sanitario n. 4 MESAGNE

Via Panareo, 38 72023 - Mesagne Centralino tel 08317391 - Fax 0831739380

e-mail: distrettomesagne@libero.it

POLIAMBULATORIO DI LATIANO

AMBULATORIO DI NEUROLOGIA

Tel. 0831725657.

Assistito Galluzzo Teodoro

Medico proponente dott. ...Martello.....

GLLTDR43M25B180Y

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Quesito del medico di base: sospetto morbo di Parkinson (cod P)

EON: tremore a riposo, posturale e cinetico all'arto superiore dx, moderata bradicinesia, sfumata ipertonia plastica arto superiore dx; nella norma il restante EON. Riferito disturbo ansioso-depressivo. Sospetto RBD

Non esibiti es. strumentali, né es di imaging, né es di laboratorio.

Assume al bisogno clonazepam VI gtt la sera, Escitalopram una cp il mattino e antiipertensivo.

Si richiede: RMN encefalo con mdc ev (salvo controindicazioni), a 1,5 TESLA, Angio RMN encefalo e vasi del collo, SPECT cerebrale con DAT SCAN (salvo controindicazioni), visita

psichiatrica, consulenza c/o centro di Medicina del Sonno, es. polisonnografico (richieste SSN cod P)

Controlli ematochimici completi ed es. urine. Controlli P.A. periodici in clino- e ortostatismo.

Si consiglia: Requip RP 2 mg cp una cp il mattino (se non controindicato).

Controlli clinici periodici c/o medico di base, anche per competenze extraneurologiche.

16/07/2015

Dott. Roberto Desantis
DIRETTORE DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4
POLIAMBULATORIO DI LATIANO
COD. 64064
AMBULATORIO DI NEUROLOGIA
Cod. 436211 - Dott. Roberto DE SANTIS



S.I.S. : REGIONE PUGLIA
ASL: 160106 - BR

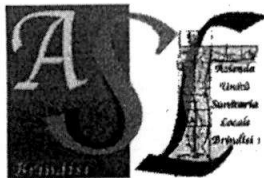
**PIANO TEREPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE DEGLI INIBITORI
DI SGLT-2 NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE TIPO 2**

Centro Prescrittore	ENDOCRINOLOGIA - BRINDISI		
Medico Prescrittore	ANTONIO CARETTO		
Tel.		e-mail	

Codice fiscale	GLLTDR43M25B180Y		Cognome nome	GALLUZZO TEODORO	
Data nascita	25/08/1943		Sesso	☒ Maschio ☐ Femmina	
Asl Residenza	160106		Residenza	VIA ANTONIO CANOVA N 5 F INT 4	
Tel.			MMG	712499 - FRANCESCO TANZARELLA	
Peso(Kg)	75	H(cm)	160	BMI	
Durata di malattia (solo alla 1° prescrizione): Anni					
Ultimo valore HbA1c:			5.9%		
Ipoglicemie severe o condizionanti le attività quotidiane negli ultimi tre mesi?:			☐ SI ☐ NO		
Ipoglicemie dall'ultima valutazione? (solo al follow up): SI (☐ lievi, ☐ condizionanti le attività quotidiane, ☐ severe)			☐ NO		
Reazioni avverse?:			☐ SI (compilare la scheda di segnalazione ADR Ministeriale come da Normativa vigente) ☐ NO		

Dose e durata del trattamento			
☐ Prima prescrizione ☒ Prosecuzione cura ☐ Con Modifiche ☐ Senza Modifiche			
Posologia/Regime terapeutico			
Dapagliflozin / Metformina	5MG/850MG /die x 2	In associazione a insulina:	☐ SI ☐ NO
Data Valutazione	28/10/2019	Data Termine	28/10/2020

ORIGINALE DA ALLEGARE ALLA FATTURA



Azienda Sanitaria Locale Br

Via Napoli, 8 BRINDISI

Sede Amministrativa del Distretto Socio Sanitario n. 2

FASANO - OSTUNI - CISTERNINO

Via dell'Artigianato - FASANO (BR)

1) Assistito GALLUZZO TEODORO Tel. _____ Nato a BRINDISI il 25/08/43 A.S.L. di appartenenza _____ Residente a BRINDISI in via ANTONIO CANOVA N° 5															
2) PIANO RIABILITATIVO (a norma dell'art. 2 del D.M. 2/3/1984) A) Diagnosi circostanziata: GRAVE INCONTINENZA URINARIA IN PARKINSON B) Programma terapeutico (tempi d'impiego, controlli, variazioni, controindicazioni, significato riabilitativo fisico o psichico, ecc.): A VITA C) Prescrizione dettagliata della protesi: PULL UP 093004003 TRAVERSE 181215003 VISTO DI CONVALIDA(*) IL MEDICO PRESCRIVENTE (timbro e firma) POLIA FASANO - Cod. 07001 ASST. MEDICO ORTOPEDICO MORO - cod. 71157 Data 11/11/20		3) FORNITORE prescelto dall'Assistito: Firma dell'Assistito <table border="1"><thead><tr><th>CODICE</th><th>QUANT.</th><th>PREZZO</th><th>IMPORTO</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> TIMBRO E FIRMA DEL FORNITORE AUTORIZZAZIONE: A.S.L. BR - Distretto Socio Sanitario N. 2 In relazione alla prescrizione di cui al punto 2 ed al preventivo punto si autorizza la FORNITURA o RIPARAZIONE della protesi ortopedica per l'importo di € (.....) NON SI AUTORIZZA per con riserva di proprietà ☐ SI ☐ NO Data IL RESPONSABILE (timbro e firma) Prot. N.		CODICE	QUANT.	PREZZO	IMPORTO								
CODICE	QUANT.	PREZZO	IMPORTO												
SPEDIZIONE: Bolla di spedizione n. dal Ufficio Postale		COLLAUDO (a norma art. 6 D.M. 2/3/1984) Data													
COMUNICAZIONE DELL'AVVENUTA CONSEGNA (a norma dell'art. 6 del D.M. 2/3/1984) RACCOMANDATA N. UFF. POST. L'OFFICINA ORTOPEDICA Data		DICHIARAZIONE DI RICEVUTA E DI GRADIMENTO L'ASSISTITO (o chi ne fa le veci) Estremi docum. Riconoscimento													

(*) Ove la prescrizione venga effettuata dal medico di fiducia dell'invalide, questa dovrà essere convalidata dallo specialista della A.S.L., che potrà apportarvi modifiche o integrazioni (art. 2 D.M. 2-3-1984).

ORIGINALE DA ALLEGARE ALLA FATTURA

ORIGINALE DA ALLEGARE ALLA FATTURA

1)
Assistito GAUOTTO TODARO Tel. 8
Nato a BRINDISI il 25.08.43 A.S.L. di appartenenza BR
Residente a BRINDISI in via CARUVA N° 5

2)
PIANO RIABILITATIVO
(a norma dell'art. 5 del D.M. 28/12/1992)
A) Diagnosi circostanziata:
Trasferimento di protesi in
per complicata da incontinenza
urinarie
B) Programma terapeutico (tempi d'impiego, controlli, variazioni, controindicazioni, significato riabilitativo fisico o psichico, ecc.):
Trasferimento protesi
della Vite, riduzione delle
complicanze
Variazioni non possibili
C) Prescrizione dettagliata della protesi:
PANNOLONE A ROTAZIONE
formato grande
03.30.04.003
VISTO DI CONVALIDA (timbro e firma)
Azienda Sanitaria Locale BR
P.O. "A. IL MEDICO PRESCRIVENTE
U.O. DI NEUROLOGIA
Dirigente Medico
Dr.ssa Francesca 276 Cod. R. 947856
Data 23.07.02

SPEDIZIONE: Bolla di spedizione N. _____
del _____ Ufficio Postale _____
COMUNICAZIONE DELL'AVVENUTA CONSEGNA
(a norma dell'art. 6 del D.M. 28/12/1992)
RACCOMANDATA n. _____
Ufficio Postale _____ L'OFFICINA ORTOPEDICA
Data _____

3) Fornitore prescelto dell'Assistito: _____
Firma dell'Assistito 8
CODICE QUANT. PREZZO IMPORTO
TIMBRO E FIRMA DEL FORNITORE
AUTORIZZAZIONE:
A.S.L. _____
in relazione alla prescrizione di cui al punto 2 si autorizza la
FORNITURA della protesi per l'importo di € _____ (in cifre)
RIPARAZIONE € _____ (in lettere)
non si autorizza per _____
con riserva di proprietà ☐ SI ☐ NO
Data _____ IL RESPONSABILE (timbro e firma)
Prot. n. _____
COLLAUDO (a norma art. 6 D.M. 28/12/1992)
Data _____
DICHIARAZIONE DI RICEVUTA E DI GRADIMENTO
Data _____ L'ASSISTITO (o chi ne fa le veci)
Estremi docum. riconoscimento _____

**AZIENDA SANITARIA LOCALE BR/1
PRESIDIO OSPEDALIERO DI BRINDISI
UNITA' OPERATIVA PATOLOGIA CLINICA**

Direttore: Dott. Angelo Santoro

S.S. 7 BRINDISI - MESAGNE, 72100 BRINDISI

Telefono: Direzione 0831.537.232 - Ambulatorio 0831.537.368

Accettazione **352** Data **01/02/2016** - Ref. N. **1**

Data Nascita Sesso Codice Fiscale Numero Libretto

25/08/1943 M GLLTDR43M25B180Y

Provenienza: ESTERNO

GALLUZZO TEODORO

VIA CANOVA, 5

72100 BRINDISI

Descrizione Esame / Test Risultato U.M. Valori di Riferimento Metodica

URINE

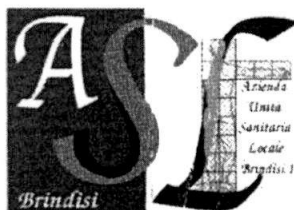
ESAME STANDARD DELLE URINE

Aspetto	Limpido				reflettometrica
Colore	Giallo Oro				reflettometrica
Densita'	1,023			1,005÷1,030	rifrattometrica
pH	6,0			5÷7	reflettometrica
Glucosio	150	mg/dl	*	0÷0	reflettometrica
Proteine	20	mg/dl	*	0÷10	reflettometrica
Emoglobina	0	mg/dl		0÷0	reflettometrica
Chetoni	5	mg/dl	*	0÷0	reflettometrica
Bilirubina	0	mg/dl		0÷0	reflettometrica
Urobilinogeno	0	mg/dl		0÷1	reflettometrica
Nitriti	Assenti				reflettometrica
Esterasi Leucocitaria	0	leu/ul		0÷20	enzimatica
Esame citofluorimetrico del sedimento	*****				citofluorimetrica
Eritrociti	13	/ul		0÷15	
Leucociti	6	/ul		0÷15	
Cellule epiteliali	3	/ul		0÷20	
Batteri	4			0÷500	

Fine Referto

La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell' art.3 del Dec.Legge n° 39 de 12/02/1993

Il Responsabile



AZIENDA SANITARIA BR
Presidio Ospedaliero "A. Perrino"
U.O.C Neurologia
Primario Prof. Dott. Bruno Passarella
Docente di Neurologia a contratto Univ. Bari A.A. 2011/2012
Tel. 0831/537318 Fax 0831/537317

AMBULATORIO DISTURBI DEL MOVIMENTO

Sig. GALLUZZO TEODORO, nato il 25.08.1943

SINTESI ANAMNESTICA: da circa un anno (2016) tremore a riposo mano di dx, da alcuni mesi tremore anche all'arto sup sin. Non riferita particolare bradicinesia. Disturbo del sonno REM da molti anni.

APR: ipertensione arteriosa e diabete in terapia, ipercolesterolemia. Riferito tremore dalla giovane età durante stress emotivi. In passato per depressione ha assunto Sulpiride per 15 aa circa, sospeso circa 10 aa fa. Forte fumatore.

AF: non familiarità per malattie neurologiche.

EON: vigile, orientato, collaborante. Nulla ai nervi cranici. Ipomimico per dx>sin. Tremore lingua sporta. Tremore a riposo arto sup dx, a scosse di media ampiezza, tremore a riposo arto sup sin, lieve ed infrequente, tremore posturale e d'azione bilat alle dita, per dx>sin. Moderato ipertono plastico ai 4 arti, per dx>sin e al collo. Non deficit stenici, sensitivi e/o cerebellari ai 4 arti. ROT presenti e simmetrici, SCP corretta bilat. Stazione eretta, Romberg nei limiti, manovra di spinta negativa (H&Y: 2,0). Deambulazione nei limiti, sincinesie pendolari ridotte a dx. Mdoesta bradicinesia globale.

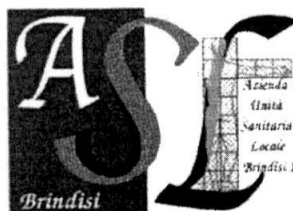
OSSERVAZIONI: probabile Malattia di Parkinson ad esordio tremorigeno dx. Si consiglia esecuzione di FT3, FT4, TSH (riferisce di aver effettuato RMN encefalo, da portare in visione la prossima volta). Si imposta dopamino-agonista. Da rivedere tra circa 5 mesi.

TERAPIA IN ATTO

- Metformina 850 mg 1 cp a pranzo e cena
- Atorvastatina 20 mg 1 cp ore 20
- Escitalopram 10 mg 1 cp ore 8
- Ramipril 2,5 mg 1 cp ore 8
- - Pramipexolo 0,26 mg RP 1 cp dopo colazione per 15 giorni, poi passare a 0,52 mg RP 1 cp dopo colazione

Brindisi, 30.09.2017

Dott. Francesca Spagnolo
francesca.spagnolo81@gmail.com



AZIENDA SANITARIA BR
Presidio Ospedaliero "A. Perrino"
U.O.C Neurologia
Primario Prof. Dott. Bruno Passarella
Docente di Neurologia a contratto Univ. Bari A.A. 2011/2012
Tel. 0831/537318 Fax 0831/537317

AMBULATORIO DISTURBI DEL MOVIMENTO

Sig. GALLUZZO TEODORO, nato il 25.08.1943

SINTESI ANAMNESTICA: da circa un anno (2016) tremore a riposo mano di dx, da alcuni mesi tremore anche all'arto sup sin. Non riferita particolare bradicinesia. Disturbo del sonno REM da molti anni.

Ha effettuato Datscan nel Gennaio 2016: lieve riduzione dell'integrità del sistema dopaminergico in particolare a carico del putamen di sin. Non ha effettuato l'aumento del pramipexolo consigliato la volta scorsa dopo l'introduzione del farmaco.

APR: ipertensione arteriosa e diabete in terapia, ipercolesterolemia. Riferito tremore dalla giovane età durante stress emotivi. In passato per depressione ha assunto Sulpiride per 15 aa circa, sospeso circa 10 aa fa. Forte fumatore.

Ha effettuato visita cardiologica nell'ottobre 2017: AS lievemente ingrandito; ectasia aortica.

AF: non familiarità per malattie neurologiche.

EON: vigile, orientato, collaborante. Nulla ai nervi cranici. Ipomimico per dx>sin. Tremore lingua sporta. Tremore a riposo arto sup dx, a scosse di media ampiezza, tremore a riposo arto sup sin, lieve ed infrequente, tremore posturale e d'azione bilat alle dita, per dx>sin. Moderato ipertono plastico ai 4 arti, per dx>sin e al collo. Non deficit stenici, sensitivi e/o cerebellari ai 4 arti. ROT presenti e simmetrici, SCP corretta bilat. Stazione eretta, Romberg nei limiti, manovra di spinta negativa (H&Y: 2,0). Deambulazione nei limiti, sincinesie pendolari ridotte a dx. Modesta bradicinesia globale.

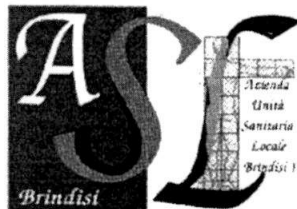
OSSERVAZIONI: si consiglia aumento dopamino-agonista. Da rivedere tra circa 5 mesi.

TERAPIA IN ATTO

- Metformina 850 mg 1 cp a pranzo e cena
- Atorvastatina 20 mg 1 cp ore 20
- Escitalopram 10 mg 1 cp ore 8
- Ramipril 2,5 mg 1 cp ore 8
- Sequacor 1,25 mg 1 cp ore 20
- Pramipexolo 0,52 mg 1 cp dopo colazione per 15 giorni, poi passare a 1,05 mg RP 1 cp dopo colazione

Brindisi, 09.02.2018

Dott. Francesca Spagnolo
francesca.spagnolo81@gmail.com



AZIENDA SANITARIA BR
Presidio Ospedaliero "A. Perrino"
U.O.C Neurologia
Primario Prof. Dott. Bruno Passarella
Docente di Neurologia a contratto Univ. Bari A.A. 2011/2012
Tel. 0831/537318 Fax 0831/537317

AMBULATORIO DISTURBI DEL MOVIMENTO

Sig. GALLUZZO TEODORO, nato il 25.08.1943

SINTESI ANAMNESTICA: da circa un anno (2016) tremore a riposo mano di dx, da alcuni mesi tremore anche all'arto sup sin. Non riferita particolare bradicinesia. Disturbo del sonno REM da molti anni.

Ha effettuato Datscan nel Gennaio 2016: lieve riduzione dell'integrità del sistema dopaminergico in particolare a carico del putamen di sin. Non ha effettuato l'aumento del pramipexolo consigliato la volta scorsa dopo l'introduzione del farmaco.

APR: ipertensione arteriosa e diabete in terapia, ipercolesterolemia. Riferito tremore dalla giovane età durante stress emotivi. In passato per depressione ha assunto Sulpiride per 15 aa circa, sospeso circa 10 aa fa. Forte fumatore.

Ha effettuato visita cardiologica nell'ottobre 2017: AS lievemente ingrandito; ectasia aortica.

AF: non familiarità per malattie neurologiche.

EON: vigile, orientato, collaborante. Nulla ai nervi cranici. Ipomimico per dx>sin. Tremore lingua sporta. Tremore a riposo arto sup dx, a scosse di media ampiezza, tremore a riposo arto sup sin, lieve ed infrequente, tremore posturale e d'azione bilat alle dita, per dx>sin. Moderato ipertono plastico ai 4 arti, per dx>sin e al collo. Non deficit stenici, sensitivi e/o cerebellari ai 4 arti. ROT presenti e simmetrici, SCP corretta bilat. Stazione eretta, Romberg nei limiti, manovra di spinta negativa (H&Y: 2,0). Deambulazione nei limiti, sincinesie pendolari ridotte a dx. Modesta bradicinesia globale.

OSSERVAZIONI: si introduce levodopa. Da rivedere tra circa 5 mesi.

TERAPIA IN ATTO

- Metformina 850 mg 1 cp a pranzo e cena
- Atorvastatina 20 mg 1 cp ore 20
- Escitalopram 10 mg 1 cp ore 8
- Ramipril 2,5 mg 1 cp ore 8
- Sequacor 1,25 mg 1 cp ore 20
- Pramipexolo 1,05 mg RP 1 cp dopo colazione
- **Δ** - Sinemet 100/25 ½ cp x 2/die ore 8-16 per un mese, poi passare a 1 cp x 2/die ore 8-16

Brindisi, 19.07.2018

Dott. Francesca Spagnolo
francesca.spagnolo81@gmail.com



Azienda Sanitaria Locale Br

Presidio Ospedaliero 'A. Perrino' - Brindisi

U.O.C. di MEDICINA NUCLEARE

CENTRO PET/TC

Direttore : Dott. Bernardo Scarano

Segreteria Tel: 0831.537447 - Fax: 0831.537969

Email: medicinanucleare@asl.brindisi.it

Cognome e nome : **GALLUZZO Teodoro**

Num. Archivio : 000066411

Provenienza : ASL BR

Data : 21/01/2016

Tipo Esame : TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE CON DATSCAN

QUESITO CLINICO: caratterizzazione funzionale dei nuclei della base.

Lo studio scintigrafico è stato eseguito in condizioni basali con tecnica SPET, dopo quattro ore dalla somministrazione e.v. del radiofarmaco.

Sono state analizzate le immagini ricostruite sul piano transassiale secondo l'asse orbito-meatale.

DESCRIZIONE DEL QUADRO SCINTIGRAFICO

L'indagine ha evidenziato una regolare e abbastanza simmetrica concentrazione del tracciante in corrispondenza di entrambi i nuclei della base, come per integrità del sistema dopaminergico nigro-striatale pre-sinaptico, ma la captazione appare globalmente ridotta con i dati semiquantitativi inferiori agli standard di riferimento.

Conclusioni: il reperto scintigrafico depone per una lieve riduzione dell'integrità del sistema presinaptico dopaminergico, in particolare a carico del putamen di sinistra.

Si consiglia, dopo valutazione del neurologo, eventuale controllo tra 12 mesi.

Il paziente è stato valutato clinicamente ed anamnesticamente ai fini della indicazione dell'indagine ed informato ai sensi del D. Leg. 187/2000 art.3

TSRM

IL MEDICO NUCLEARE
AZIENDA SANITARIA LOCALE BR
P.O. 'A. PERRINO' - BRINDISI
U.O.C. di MEDICINA NUCLEARE
DIRETTORE F.F.
Dr. Michele BRUNO

RAYS-SUD s.n.c.

STUDIO DI RADIOLOGIA - ECOGRAFIA

SENOLOGIA - MOC - RMN APERTA

ACCREDITATO CON IL SSN (Codice Regionale 65086)

Via Cellino, 9 - SAN DONACI (BR) - Tel: 0831.635882

Paziente: **GALLUZZO TEODORO**

Nato il: 25/08/1943 a: BRINDISI (BR)

Codice Fiscale: GLLTDR43M25B180Y

Data Refertazione: 16/12/2019

Esame: ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO

Fegato di dimensioni aumentate, con contorni regolari, indenne da lesioni focali US risolvibili.

Regolare calibro e pervietà delle vene sovraepatiche e della vena porta.

Colecisti normoconformata alitiasica. Vie biliari non dilatate.

Non tumefazioni pancreatiche nelle porzioni esplorabili.

Reperti ecostrutturali di normalità a livello della milza.

Reni in sede, di dimensioni normali, con contorni regolari. Normale lo spessore parenchimale con buona differenziazione cortico-midollare.

Cisti renale a sinistra di cm 1,5

Non dilatazione delle cavità calico-pieliche né calcoli US risolvibili.

Vescica con pareti regolari, senza formazioni patologiche endoluminali

La prostata, esplorata per via sovrapubica, appare di dimensioni aumentate con diametro trasverso di cm 5,6

Ristagno valutato in 45 cc in fase post minzione

Il radiologo


AREA CHIRURGICA

U.O. DI CHIRURGIA GENERALE

Responsabile: Dott. Nicola NARDELLI

LETTERA DI DIMISSIONE

Alla cortese attenzione del Medico Curante

U.O. di CHIRURGIA GENERALE

Responsabile

Dott. Nicola NARDELLI

(Chirurgia Generale;
Chirurgia Oncologica)

Aiuto

Dott. Domenico ERRICO

(Chirurgia Generale; Proctologia)

Dott. Felice AZZOLLINI

(Chirurgia Generale)

AREA CHIRURGICA

Dirigenti Medici

Dott. Nino CAMASSA

(Cardioangiochirurgia)

Dott. Giuseppe SAVA

(Chirurgia Vascolare)

Caposala:

Angelo ELEFANTE

Centralino:

0831/581505

Caposala:

Numero Interno 5526

Caro Collega,

dimettiamo in data odierna il Sig.re

GALLUZZO TEODORO

nato a Brindisi il 25/08/1943

ivi residente in via A. Canova 5

ricoverato nel nostro reparto il **04/11/2020**.

Diagnosi di dimissione:

- **ERNIA INGUINALE BILATERALE**

Intervento in data 05/11/2020, operatore dott. NARDELLI :

- **ERNIOPLASTICA BILATERALE CON RETE IN PROLENE**

Decorso post operatorio: normale. Durante il ricovero il paziente è stato sottoposto a terapia infusione reidratante, antibiotica ed antidolorifica.

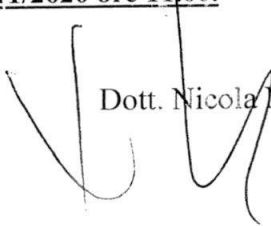
Viene dimesso con proposta di riposo per 20gg (venti giorni) s.c.

Terapia consigliata a domicilio:

- **Levoxacin** 1 cp al di per 5 gg.
- **Toradol** 1 cp al bisogno in caso di dolore (max 2-3 die)
- **Pantore-20** 1 cp. al di.
- **CONTINUI TUTTA LA PROPRIA TERAPIA**

Controllo ambulatoriale venerdì 13/11/2020 ore 11.00.

Cordiali saluti.

 Dott. Nicola Nardelli

Brindisi, 06/11/2020

AZIENDA SANITARIA BR
Presidio Ospedaliero "A. Perrino"
U.O.C Neurologia
Segreteria 0831.537318

AMBULATORIO DISTURBI DEL MOVIMENTO

Sig. GALLUZZO TEODORO, nato il 25.08.1943

SINTESI ANAMNESTICA: dal 2016 tremore a riposo mano di dx, poi tremore anche all'arto sup sin. Non riferita particolare bradicinesia. Disturbo del sonno REM da molti anni.

Ha effettuato Datscan nel Gennaio 2016: lieve riduzione dell'integrità del sistema dopaminergico in particolare a carico del putamen di sin.

Nel Luglio 2018 si introduceva levodopa a basso dosaggio, ben tollerata, senza particolare beneficio riferito.

Incontinenza urinaria ormai stabile, portatore di panno. In attesa di visita urologica. Lamenta tremore alla mano, peggiorato nel corso dei mesi. Dimenticanze per eventi recenti. Debolezza agli arti inferiori. Guida l'auto e talvolta sbaglia strada. Notte abbastanza riposata. Non cadute a terra.

APR: ipertensione arteriosa e diabete in terapia, ipercolesterolemia. Riferito tremore dalla giovane età durante stress emotivi. In passato per depressione ha assunto Sulpiride per 15 aa circa, sospeso circa 10 aa fa. Forte fumatore. Medio bevitore. Da Gennaio 2019 lesioni cutanee per cui è in terapia dermatologica.

Ha effettuato visita cardiologica nell'ottobre 2017: AS lievemente ingrandito; ectasia aortica.

AF: non familiarità per malattie neurologiche.

EON: vigile, orientato nel tempo e nello spazio, collaborante. Nulla ai nervi cranici. Ipomimico per dx>sin. Tremore lingua sposta. Tremore a riposo arto sup dx, a scosse di media ampiezza, tremore a riposo arto sup sin, lieve ed infrequente, tremore posturale e d'azione bilat alle dita, per dx>sin. Modesto ipertono plastico ai 4 arti, per dx>sin e al collo. Non deficit stenici, sensitivi e/o cerebellari ai 4 arti. ROT presenti e simmetrici, SCP corretta bilat. Stazione eretta, Romberg nei limiti, manovra di spinta negativa (H&Y: 2,0). Deambulazione nei limiti, sincinesie ridotte bilat. Modesta bradicinesia globale.

OSSERVAZIONI: si consiglia sospensione pramipexolo, aumento levodopa. Si consiglia introduzione di vesiker. Da rivedere tra circa 5 mesi.

TERAPIA IN ATTO

- Xigduo 5/850
- Atorvastatina 20 mg 1 cp ore 20
- Ramipril 2,5 mg 1 cp ore 8
- Escitalopram 10 mg
- Dutasteride 0,5 mg
- - Madopar 200/50 mg 1/2 cp x 3/die ore 8-12-18
- - Vesiker 5 mg 1/2 cp ore 8 per 10 giorni, poi 1 cp ore 8

PER INCONTINENZA

SECONDA SE 7001
SOLIFENACINA
TEVA, E' MUTUABILE
CON LA NOTA 87

Brindisi, 23.07.2020

Dott. Francesca Spagnolo
francesca.spagnolo81@gmail.com



Azienda Sanitaria Locale Br
Via Napoli, 8 - BRINDISI

Poliambulatorio di Servizio di Neurologia

ASSISTITO MONTENEGRO ROBERTA

ANNI LIBRETTO N. MONTENEGRO ROBERTA

Medico proponente: Dott. TARANTOLA Fatt. n. 601

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

DIAGNOSI: Alzheimer

La paziente è in visita con sospetto di
"Sindrome di Alzheimer".

Non esibisce alcuna documentazione sanitaria.

Non si conosce la data di nascita.

Da rivedere eventualmente dopo aver eseguito

INDICAZIONI TERAPEUTICHE: la valutazione di competenza

del medico di base, come da PDSA relativo,

approvato dalla ASL nel marzo 2018.

invia a tutti i reparti (S. alla casa).

Si dovranno confermare il punto diagnostico.

EN - (sulla base funzionale?) - tutti altri

13/10

Si riferisce che il paziente ha una sintomatologia

depressiva.

Data, 1-6-19

REFERTO DA ESIBIRE AD
OGNI SUCCESSIVA VISITA.

BR 24 - Grafica Reventino Decollatura

IL MEDICO SPECIALISTA
UNITA VALUTAZIONE
POLIAMBULATORIO
Ritorno e firma
Ritorno e firma

R A D I O L O G I C A <<SALUS>> S.R.L.
VIA APPIA 366 - 72100 BRINDISI
TEL. 0831/516913 FAX 0831/583501
Sottoposta a Direz. e Coord. di CASA DI CURA SALUS srl - C.F.00184100741

Pag. 1

Sig./ra MONTENEGRO CONCETTA
VIA ANTONIO CANOVA 5
BRINDISI

27/08/1945

BR

Acc.N. 20 10277 Del 06/02/14 ENTE BRINDISI
Medico Curante POLIAMBULATORIO N.1 BRINDISI

R E F E R T O

R.M.N. ENCEFALO CON M.D.C

ATROFIA PREVALENTEMENTE SOVRATENTORIALE CORTICALE E SOTTOCORTICALE CON
ASSOCIATI SEGNI DI LEUCOARAIOSI.
STRUTTURE DELLA LINEA MEDIANA IN ASSE.
NON SEGNI DI ESPANSO.
NON LESIONI CON INTENSITA' DI SEGNALE DIVERSA DA QUELLA DEL PARENCHIMA
CEREBRALE NORMALE.
REGOLARI IL TRONCO E LE STRUTTURE SOTTOTENTORIALI.
REGOLARE IL IV VENTRICOLO.
TONSILLE CEREBELLARI IN SEDE.
NON AREE DI PATOLOGICO ACCUMULO DI GADOLINIO.

4 RAD.A
GADOVIST

DOCUMENTAZIONE ICONOGRAFICA FORNITA SU PELLICOLA E SU SUPPORTO DIGITALE.

IL RADIOLOGO
DI PALMA DOTT. ANTONIO



ESAME ESEGUITO SU MACCHINA SIEMENS CON MAGNETE 1,5 TESLA



AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI

Via Napoli, 8 72100 Brindisi - Casale

C.F. P.IVA - 01647800745

Web: <http://www.auslbr1.brindisi.it>

Distretto Socio Sanitario n. 4 MESAGNE

Via Panareo, 38 72023 - Mesagne Centralino tel 08317391 - Fax 0831739380

e-mail: distrettomesagne@libero.it

POLIAMBULATORIO DI LATIANO

AMBULATORIO DI NEUROLOGIA

Tel. 0831725657.

Assistito

Montenegro Concetta

Medico proponente dott.

Martello.....

MNTCCT45M67B180G

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Quesito del medico di base:aterosclerosi cerebrale(cod P)

Riferite vertigini,dizziness.Deficit mnesico.Riferito disturbo ansioso-depressivo.

EON:tremore a riposo arti superiori e arto inferiore dx,deambulazione precauzionale,nella norma il restante EON.

RMN encefalo con mdc ev(06/02/2014):atrofia prevalentemente sovratentoriale corticale e sottocorticale con associati segni di leucoaraiosi.

Non esibito Ecocolordoppler TSA.Non esibite cartelle cliniche ospedaliere,né es di laboratorio.

Si richiede RMN encefalo con mdc ev(salvo controindicazioni),a 1,5 TESLA,Angio RMN encefalo e vasi del collo,visita psichiatrica,tests psicometrici,SPECT cerebrale con DAT SCAN(salvo controindicazioni)(richieste SSN cod P).

Si consigliano es.ematochimici completi(inclusi VES,PCR,emocromo con formula,sideremia,ferritinemia,funzionalità epatica compresa ammoniemia,funzionalità renale,FT3,FT4,TSH,Vit B12,folati,omocisteinemia,glicemia,elettroliti,elettroforesi siero proteica)ed es.urine.

In trattamento con antiipertensivi,Plavix,Pantoprazolo

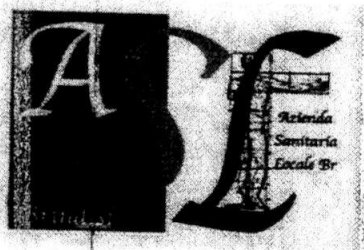
Si consiglia:Rischiariil Forte bust una bust il mattino(se non controindicato);Glialia cp una cp ore 13(se non controindicato);Vertiserc 24 mg una cp due volte al giorno(se non controindicato).

Controlli P.A,periodici in clino-e ortostatismo.

Controlli clinici periodici c/o medico di base,anche per competenze extraneurologiche.

16/07/2015

Dott. Roberto Desantis
DISTRETTO S.S. MESAGNE
POLIAMBULATORIO DI LATIANO
COD. 64064
AMBULATORIO DI NEUROLOGIA
Cod. 630011 Dott. Roberto Desantis



**AZIENDA SANITARIA LOCALE
BRINDISI**

Via Napoli, 8 72100 Brindisi - Casale

C.F. P.IVA - 01647800745

Web: <http://www.auslbr1.brindisi.it>

Distretto Socio Sanitario n. 4 MESAGNE

Via Panareo, 38 72023 - Mesagne Centralino tel 08317391 - Fax
0831739380

e-mail: distrettomesagne@libero.it

POLIAMBULATORIO DI MESAGNE

AMBULATORIO DI NEUROLOGIA

Assistito

Montenegro Concetta
MNTCCT45M67B180G

Medico proponente dott. Tanzarella

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

Quesito, del medico di base: stati d'ansia (cod P)

Deficit mnesico, deficit della concentrazione attentiva, moderato bradipsichismo. Disturbo depressivo. In terapia con Vitamina D, antipertensivo, antidepressivo (non riferisce le specialità medicinali corrispondenti e le relative posologie).

Non esibita alcuna documentazione clinico-strumentale, né es di laboratorio.

EON: paziente vigile e collaborante, non segni meningei, moderata bradicinesia, non deficit neurologici a focolaio, segno di Mingazzini negativo ai quattro arti, tremore a riposo, posturale e cinetico arto superiore sx, tremore a riposo a carico dell'estremità distali degli arti inferiori, lieve ipertonía plastica a rto superiore sx, non obiettivabili deficit sensitivi ai quattro arti, ROT normoevocabili e simmetrici ai quattro arti, RCP in flessione bilaterale, non clono a rotule e piedi, moderata dismetria alla prova indice-naso sx, MOE e MOI nella norma, non nistagmo spontaneo, non obiettivabili deficit ai nervi cranici, stazione eretta nella norma, moderate oscillazioni pluridirezionali alla prova di Romberg, deambulazione moderatamente bradicinetica con atteggiamento camptocormico.

CD: Disturbo neurocognitivo. Parkinsonismo. Disturbo depressivo. (caso clinico in fase di valutazione e approfondimento).

Si richiede: RMN encefalo senza mdc ev+Angio RMN encefalo (salvo controindicazioni), SPECT cerebrale con DAT SCAN (salvo controindicazioni), tests psicometrici.

Terapia Synapsine 500 fl per os un fl per os il mattino dopo colazione, Sinemet 100/25 mg mezza cp ore 8-20, Selecom 5 mg una cp dopo pranzo, Synaid cp una cp ore 16 (se non controindicati)

Controlli periodici clinico-terapeutici con approccio multidisciplinare c/o medico di base, anche per competenze extraneurologiche.

29/12/2020

Dott. Roberto Desantis
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4 MESAGNE
POLIAMBULATORIO DI MESAGNE
AMBULATORIO DI NEUROLOGIA
DI ROBERTO DESANTIS



AZIENDA
UNITA' SANITARIA LOCALE BR/1
Distretto S.S. via Dalmazia, 3 BRINDISI
Centro Unico Prenotazioni tel.0831536584
Ambulatorio di Radiologia – ecografia

Nome: Concetta

Cognome: Montenegro

RX AVAMBRACCIO E MANO DX

Marcati segni di artrosi dell'articolazione carpo-metacarpale del I dito, con sclerosi ed irregolarità delle relative limitanti, piccole cavità geodiche e produzioni osteofitosiche marginali; concomita ridotta ampiezza dello spazio articolare.

Modesti segni di artrosi a carico delle restanti articolazioni della mano, con ridotta ampiezza degli spazi articolari.

V dito a martello.

Artrosi del gomito con ridotta ampiezza degli spazi articolari.

Brindisi, li 9/7/2015

**N.B.: REFERTO DA ESIBIRE AD
OGNI SUCCESSIVA VISITA**

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BR/1
STAMPATURA COD. 64010


Dott.ssa A. MACCAGNANO

R A D I O L O G I C A <<SALUS>> S.R.L.

VIA APPIA 366 - 72100 BRINDISI

TEL. 0831/516913 FAX 0831/583501

Sottoposta a Direz. e Coord. di CASA DI CURA SALUS srl - C.F.00184100741

Pag. 1

Sig./ra MONTENEGRO CONCETTA
VIA ANTONIO CANOVA 5
BRINDISI

27/08/1945

BR

Acc.N. 20 4495 Del 07/03/13 ENTE BRINDISI
Medico Curante POLIAMBULATORIO N.1 BRINDISI

R E F E R T O

TC CRANIO CON MEZZO DI CONTRASTO

ATROFIA CEREBRALE.

SISTEMA VENTRICOLARE IN ASSE.

NON SEGNI DI ESPANSO.

NON LESIONI FOCALI CON DENSITA' DIVERSA DA QUELLA DEL PARENCHIMA CEREBRALE
NORMALE.

1RAD.T

IL RADIOLOGO
DI PALMA DOTT. ANTONIO

ESAME ESEGUITO CON MACCHINA SPIRALE A 64 STRATI

AZIENDA SANITARIA LOCALE 61
P. O. "A. PERRINO" - BRINDISI
U.O. DI NEUROLOGIA
DIRIGENTE MEDICO
Dr.ssa Vincenza PINTO
Cod. Reg. 641016

23-04-2014

Dr. ³ MONTANEGRO CESARIN

DIAGNOSI: Dorsalgie NW con attacchi
cruciali. Deficit bilaterale ~~motorio~~

R₁ - Eutret 10 g W

$\frac{1}{2}$ g 4 volte per 1 giorno per

$\frac{1}{4}$ g 4 volte per 1 giorno per 20 giorni

R₁ - LAROPYL 1000

3 prae la sera (de domumice)

5 prae la sera (de nocte)
W 2 anni

FARM. 0090 AUSL - BRINDISI
SPENNATI DR. GIACOMO
72180 BRINDISI

070814

26.936

R₁ - RIVORAL 1000

2 prae la sera

2 prae il pranzo

K

P₃ - STILNOX $\frac{1}{2}$ o t g el same

P₃ - CARBONATE 45g
t hite app parts

Out of 2ms

Appr:

P₃ -  Darya 400g μ
a μ l. w 10 μ

Ru il peso appr (Darya).



Azienda Sanitaria Locale Br
Via Napoli, 8 - BRINDISI

Poliambulatorio di Servizio di NEUROLOGIA

ASSISTITO MONTENEGRO CONCETTA
ANNI 68 LIBRETTO N. MNTCET 457 67 B 1806
Medico proponente: Dott. MARTELLI Fatt. n. E01

REFERTO DI VISITA SPECIALISTICA

DIAGNOSI: Tremore intenzionale in app. su ed. unilaterale

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

TAC rachide lombare. Discrepanza nell'età con
un'ipotesi prelesionale. H.M.

RAN a. unilaterale. ed. C5-C6 C6-C7

RAN unilaterale. alterata attività subcorticale,
leucoencefalopatia.

~~NON~~ ESTABILISCE ECODOPPLER TSA

Ecol/r. r. ip. alterazione diffusa - No Arterio

Data, 17-03-'14

REFERTO DA ESIBIRE AD
OGNI SUCCESSIVA VISITA.

BR 24 - Grafica Reventino Decollatura

Si consiglia terapia
con ANTIPARKINSONIANI

IL MEDICO SPECIALISTA

POLIAMBULATORIO DI NEUROLOGIA

Dott. Dionisio CRASSI

(timbro e firma)

S.D.S. - Symptoms of Dementia Screener
Mundt JC, Freed DM, Greist JH

Paziente

_____ _____ / _____ / _____ Cognome/Nome (gg/mm/aaaa)	_____ tessera sanitaria	_____ data di nascita
--	----------------------------	--------------------------

Medico di Medicina Generale

_____ Timbro e firma	_____ / _____ / _____ data di compilazione
-------------------------	---

Ripete spesso le stesse cose o rivolge agli altri più volte la stessa domanda?	Si	No	Non so
E' più smemorato, cioè ha vuoti di memoria, per eventi recenti?	Si	No	Non so
Bisogna ricordargli di fare o ha bisogno di promemoria per fare cose come le faccende di casa, la spesa o prendere le medicine?	Si	No	Non so
Dimentica appuntamenti, ricorrenze familiari o festività?	Si	No	Non so
Appare triste, giù di morale, o piange più spesso che in passato?	Si	No	Non so
Comincia ad avere problemi nel fare calcoli, gestire il denaro o controllare i conti?	Si	No	Non so
Ha perso interesse per le sue attività abituali, per es. la lettura o altri passatempi, o andare in chiesa o altre attività sociali?	Si	No	Non so
Comincia ad aver bisogno di aiuto per mangiare, per es. nell'usare coltello e forchetta; o vestirsi, per es. nello scegliere o indossare i vestiti; farsi il bagno o usare i servizi?	Si	No	Non so
E' diventato più irritabile, agitato o diffidente oppure comincia a vedere o sentire o credere a cose non reali?	Si	No	Non so
C'è qualche preoccupazione per il suo modo di guidare, per es. tende a perdersi o a guidare in modo poco sicuro o pericoloso? Se non ha la patente si risponde No	Si	No	Non so
Ha problemi nel trovare le parole che vuole dire o finire un discorso o ricordare il nome di persone o cose?	Si	No	Non so

La risposta **positiva** a cinque degli item giustifica la somministrazione del MMSE