



Segreteria \_\_\_\_\_ 011-4393296  
Reperto \_\_\_\_\_ 011-4393504  
Day Hospital \_\_\_\_\_ 011-4393265  
Ambulatori \_\_\_\_\_ 011-4393424  
Neurofisiologia \_\_\_\_\_ 011-4393435

Mail: [neurologia.omv@aslcitytorino.it](mailto:neurologia.omv@aslcitytorino.it)

SIG. \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

## DIAGNOSTICA

- ☐ ELETTROENCEFALOGRAMMA (EEG) N° VERDE 840705007
- ☐ EEG DOPO DEPRIVAZIONE IPNICA (PREN. N. 0114393435)
- ☐ EEG DINAMICO (HOLTER EEG) (PREN. N. 0114393435)
- ☐ ELETTROMIOGRAFIA (EMG)
- ☐ ELETTRONEUROGRAFIA (ENG)
- ☐ ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA (SFEMG) (PREN. N. 0114393435)
- ☐ POTENZIALI EVOCATI VISIVI (PEV)
- ☐ POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI (BAEP)
- ☐ POTENZIALI EVOCATI SOMESTESICI (SEP)
- ☐ POTENZIALI EVOCATI MOTORI (PEM)
- ☐ ECOCOLORDOPPLER TSA
- ☐ DOPPLER TRANSCRANICO
- ☐ TEST FUNZIONALITA' AUTONOMICA (SNA) (PREN. N. 0114393435)

## AMBULATORI

- ☐ GENERALE
- ☐ VASCULOPATIA CEREBRALE
- ☐ EPILESSIA
- ☐ CEFALEA
- ☐ SCLEROSI MULTIPLA
- ☐ PARKINSON E DISORDINI DEL MOVIMENTO (PREN. N. 0114393296)
- ☐ GENETICA NEUROLOGICA (3204397441)
- ☐ TRATTAMENTO TOSSINA BOTULINICA (PREN. N. 0114393296)
- ☐ ALTERAZIONE DELLE FUNZIONI COGNITIVE (PREN. N. 0114393296)

## RELAZIONE DIMISSIONE

PER PRENOTAZIONI VISITE ED ESAMI NEUROFISIOLOGICI TELEFONARE AL N° VERDE 800 000 500