

24-25-26
maggio 2010



epdays

3 GIORNI
PER L'EIACULAZIONE
PRECOCE



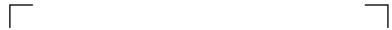
Società Italiana
di Andrologia



siams

Società Italiana di Andrologia
e Medicina della Sexualità





TIMBRO DEL CENTRO O DELLO SPECIALISTA

Gentile Collega,

ho visitato in data odierna il Sig. _____
nell'ambito della campagna EP DAYS per i pazienti affetti da Eiaculazione Precoce.

In breve, le conclusioni di quanto è emerso dai questionari e dalla visita medica.

- Il paziente non è affetto da Eiaculazione Precoce.
- Il paziente risulta affetto da Eiaculazione Precoce Primaria/Lifelong.
- Il paziente risulta affetto da Eiaculazione Precoce Secondaria/Acquired.
- Si suggeriscono i seguenti esami di approfondimento diagnostico _____

- Si suggerisce la seguente terapia _____
- _____

- Si suggerisce una visita specialistica di controllo entro 30-60 giorni per verificare l'andamento del percorso diagnostico-terapeutico.

Gentile Collega, rimango a Tua completa disposizione per discutere il caso sottoposto o per maggiori approfondimenti. Mi potrai contattare ai seguenti recapiti:

Tel. Studio _____ E-mail _____

Nell'occasione, cordialità vivissime.

Data _____

Firma _____



In breve, le conclusioni di quanto è emerso dai questionari e dalla visita medica.

- Il paziente non è affetto da Eiaculazione Precoce.
- Il paziente risulta affetto da Eiaculazione Precoce Primaria/Lifelong.
- Il paziente risulta affetto da Eiaculazione Precoce Secondaria/Acquired.
- Si suggeriscono i seguenti esami di approfondimento diagnostico _____

- Si suggerisce la seguente terapia _____

- Si suggerisce una visita specialistica di controllo entro 30-60 giorni per verificare l'andamento del percorso diagnostico-terapeutico.