



**Fondazione "Istituto S. Raffaele - G. Giglio" Cefalù**

Contrada Pietrapollastra - Cefalù. Tel. 0921/920357-337 -- Fax 0921/920523

**Servizio di Neurofisiopatologia**

**Direttore: Dott. Giuseppe Galardi**

**POTENZIALI EVOCATI**

Nr. Paziente 001657  
Cognome: TEST  
Nome: NKI20022012  
Data di Nascita: 27/11/1979

Reparto:  
Medico:

**Data di registrazione: 20/02/2012**

***ANAMNESI:***

test

**ELENCO DEI TEST ESEGUITI**

**Potenziali Evocati:**

- PESS: Mediano Destro

**PESS AS: Mediano Destro**

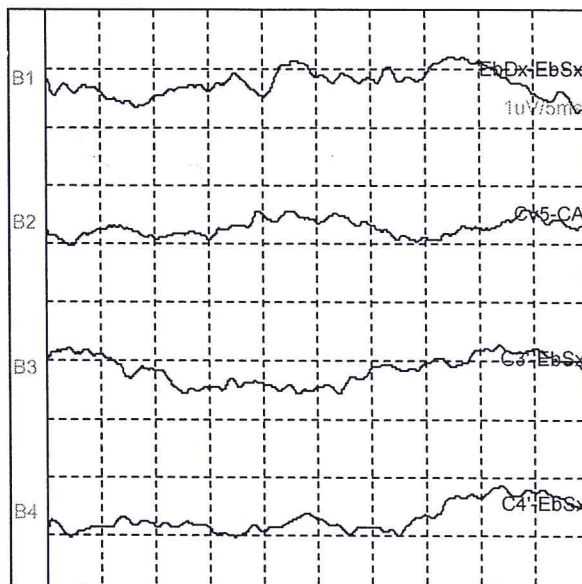
Montaggio N9 N13 N20 P14

Intervallo N9-N13

B1-B2

Intervallo N13-N20

Intervallo P14-N20



**REFERTO**



Fondazione Istituto San Raffaele  
Ospedale G. Giglio di Cefalù

Contrada Pietrapollastra-Pisciotta  
90015 Cefalù, PA

Tel: 0921.920357  
Fax: 0921.920253

U.O. Riabilitazione  
Servizio di Neurofisiopatologia

## ElettroMioGrafia

Paziente: Test Micromed	Data di Nascita: martedì 24 giugno 2008 10 7
ID:	Sesso: M
Medico Referente:	Data: martedì 28 ottobre 2008

Indicazioni:

Elenco test Eseguiti	Note
Exam List: 1) VCS Sinistro: Ulnare 2) VCS Sinistro: Mediano IV dito 3) VCS Destro: Ulnare IV dito	

Destro: Mediano	Onset	Durata	Ampiezza	Area	Distanza	Velocità
1.Polso	4,0ms	14,6ms	13,2mV	58 $\mu$ Vs	7,0cm	
2.Gomito	7,7ms	14,1ms	12,2mV	54 $\mu$ Vs	21,0cm	56,8m/s

	Tracciato 1	Tempo di Base 50 ms	Guadagno per Divisione 5 mV	Banda Passante (Hz) 0,1÷5000
	Tracciato 2	50 ms	5 mV	0,1÷5000

VCM Velocità di Conduzione Motoria						
Destro: Ulnare	Onset	Durata	Ampiezza	Area	Distanza	Velocità
1.Polso	2,7ms	9,8ms	14,2mV	39 $\mu$ Vs	6,0cm	
2.Gomito	7,1ms	9,5ms	13,9mV	37 $\mu$ Vs	28,0cm	63,6m/s

	Tracciato 1	Tempo di Base 50 ms	Guadagno per Divisione 5 mV	Banda Passante (Hz) 0,1÷5000
	Tracciato 2	50 ms	5 mV	0,1÷5000

SOMMARIO

CONCLUSIONI



Fondazione Istituto San Raffaele  
Ospedale G. Giglio di Cefalù

Contrada Pietrapollastra-Pisciotta  
90015 Cefalù, PA

Tel: 0921.920357  
Fax: 0921.920253

**U.O. Riabilitazione**  
**Servizio di Neurofisiopatologia**

## **ElettroEncefaloGamma**

Paziente: Test Micromed	Data di Nascita: 13-gen-05
ID:	Sesso: M
Medico Referente:	Data: 18/02/2008 17.20.49

Indicazioni:

REFERTO



Fondazione Istituto San Raffaele  
Ospedale G.Giglio di Cefalù

Contrada Pietrapollastra-Pisciotta  
90015 Cefalù, PA

Tel: 0921.920357  
Fax: 0921.920253

U.O. Riabilitazione  
Servizio di Neurofisiopatologia

## Potenziali Evocati Motori

Paziente: Test Micromed	Data di Nascita: 13-gen-05
ID:	Sesso: M
Medico Referente:	Data: 6-dic-18

Indicazioni:

Elenco test Eseguiti	Note
::Elenco degli esami: 1) PEM: Sinistro- Abductor Pollicis Brevis	

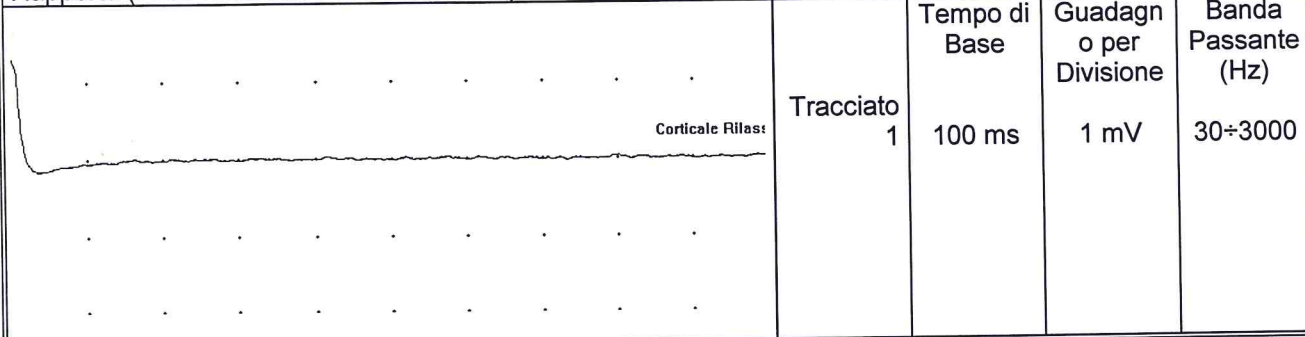
**Potenziali Evocati Motori**

Sinistro: Abductor Pollicis Brevis	Onset	Ampiezza	TCMP	TCMC
PEM Corticale (Muscolo Rilassato)				
PEM Corticale (Muscolo Contratto)				
PEM Radicolare				
MAP				
(Fmin+M-1)/2				

(\*) Calcoli Relativi all'onda F

Rapporto (PEM Contratto / MAP)

Rapporto (PEM Rilassato / PEM Contratto)



CONCLUSIONI