

Claudio C
 Direttore Dipartimento

Giovanni T
 Responsabile U.O.

Equipe Medica
 Federico B
 Marco
 Margherita
 Antonio M
 Zean M
 Emmanuel V

Equipe infermieristica
 Sonia T

Coordinatore di Area
 Adriano T

Referente di settore
 Tel. 000000000
 Fax.000000000

Segreteria
 Angela P
 Tel. 000000000
 Fax.
 ore: 8.00 - 12.30
 13.00 - 15.45
 e-mail

Centro Unico
 Prenotazione
 Tel 00000000000
 orari 8:15 - 16:00

online
 www.ospedale.it

TOTAL_SERVICES_COST: [--]

Paziente PRVTST97T13A662A
 Cognome e Nome PROVA TEST
 Nato il 13/12/1997 Sesso M
 C.F. PRVTST97T13A662A
 PAT_MPI: PKEB000T015

Quesito diagnostico: --

Descrizione Servizio: Referto Specialistico Ambulatoriale

Autore: DUE VOTP

Doc ID: 4CDOC0001218041

Sostituisce il Doc ID: 4CDOC0001218040

Ref.Amb - Cardiologica

Referto ambulatoriale - Visita cardiologica

Referto ambulatoriale - Visita cardiologica

Descrizione: Visita effettuata

Autore: DUE VOTP

Reparto: AMBULATORIO AA

Data: 21/09/2023 11:02:41

Data ultima modifica: 21/09/2023 11:02:48

Referto Specialistico Ambulatoriale

Referto ambulatoriale

Referto ambulatoriale

Descrizione: Il paziente è in buona salute

Autore: DUE VOTP

Reparto: AMBULATORIO AA

Data: 21/09/2023 11:02:06

Data ultima modifica: 21/09/2023 11:02:28