

Referto di Specialistica Ambulatoriale

Paziente:	FABIANI FABIO	Data di nascita:	1 Gennaio 1970
	VIA MARIO CARUCCI, 99 92100 AGRIGENTO, 190 Mail casa: info@dlservice.it Tel mobile: 8762347890	ID paziente:	2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2:PNIMRA70A01H501P
Redatto:	25 Settembre 2024	Sesso:	maschile

Quesito Diagnostico

Occhio Sinistro: Diabete - Occhio Destro: Cataratta

Prestazioni

Prestazioni Eseguite:

Codice Prestazione Eseguita	Descrizione Prestazione Eseguita	Data Prestazione Eseguita
9502	ESAME COMPLESSIVO DELL OCCHIO	25 set 2024

Referto

ESAME COMPLESSIVO DELL OCCHIO: Tutto nella norma, non si riscontrano alterazioni della vista

Organismo di gestione:	Studio Medico Via ... 92100 AGRIGENTO, 190 Tel ufficio: 0931783512
Autore:	Dott. Daniele Loreface il 25 Settembre 2024 10100 TORINO, 010 Mail casa: info@dlservice.it Mail ufficio: info@dlservice.it Tel mobile: 3491748004
Efficace legge firmato:	Dott. Daniele Loreface il 25 Settembre 2024 10100 TORINO, 010 Mail casa: info@dlservice.it Tel mobile: 3491748004