

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: 4CDOC0001224035

Sostituisce il Doc ID: 4CDOC0001224034

Ref.Amb - Cardiologica

Referto ambulatoriale - Visita cardiologica

Referto ambulatoriale - Visita cardiologica

Descrizione: Visita effettuata

Autore: DUE VOTP

Reperto: 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

Reperto: AMBULATORIO AA

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

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