

SERVIZIO DI REUMATOLOGIA
AMBULATORIO: REUMATOLOGIA DOTT. SORBARA STEFANIA TREBISACCE
Direttore Dr.
Tel:

Cognome e Nome: **ACCREDITAMENTO PAZIENTE**

Data di Nascita: **01/11/1963**

Codice Fiscale: **CCRPNT63S01G317A**

Id paziente: **76000056979858**

Indirizzo: **VIALE ROMA 1 - 87100 COSENZA (CS)**

Data esame: **01/12/2023**

Referto

Referto

referto CDA test case 1

Prestazioni

prestazione CDA case test 1

Medico Refertante
Amministratore Utente