# Referto di Specialistica Ambulatoriale

Paziente	TEST PAZIENTE
Data di nascita	Dicembre 7, 2019
Sesso	Femmina
Informazione di contatto	indirizzo non disponibile Informazioni telefoniche non disponibili
Id paziente	PZNTST80A01G273N 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	216093cf-8bbb-4e26-a5c7-402c987e00e7 2.16.840.1.113883.2.9.2.190.4.4
Documento Creato:	Marzo 16, 2023, 09:07:01 +0100
Autore	TEST MEDICO
Autore Informazioni di contatto	TEST MEDICO indirizzo non disponibile Indirizzo: testmail@ospedale.it
	indirizzo non disponibile
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Indirizzo: testmail@ospedale.it
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Indirizzo: testmail@ospedale.it 33427874 2.16.840.1.113883.2.9.2.120902.4.6
Informazioni di contatto  Id Incontro  Data Incontro	indirizzo non disponibile Indirizzo: testmail@ospedale.it 33427874 2.16.840.1.113883.2.9.2.120902.4.6 Da , a Marzo 16, 2023, 09:07:01 +0100

### **Sommario**

- Quesito diagnosticoPrestazioniReferto

## Quesito diagnostico

FERITE DI PARETE ADDOMINALE LATERALE, CON COMPLICAZIONI

### **Prestazioni**

Eseguita visita di controllo

### **Referto**

La paziente sta bene