



Paziente	<b>GALLO GIOVANNI</b>	Data di nascita	: <b>11 Febbraio 1937</b>
Codice Fiscale	: <b>GLLGNN37B51C286O</b>		
Data esecuzione	: <b>Non Eseguito</b>	Età	: <b>86</b>
Reparto	: <b>Esterno</b>	Data refertazione	: <b>04 Luglio 2023</b>
Esame	: <b>VISITA CARDIOLOGICA</b>	Numero scheda	: <b>2300000340</b>
Data Esecuzione	: <b>Non Eseguito</b>	Numero cartella	:
Med. Gen.	: <b>PRO VA</b>	Med. Inv.	:
Telefono Fisso	: <b>3</b>	Cellulare	:

**QUESITO DIAGNOSTICO:** Fibrillazione

**REFERTO:**

Referto Poliambulatorio di TEST

**CONCLUSIONI:**

Queste sono le conclusioni

IL MEDICO RADIOLOGO  
Fabio Di Perri Santo

Firmato digitalmente da Di Perri Santo Fabio il 04-07-2023 alle 15:30:38