

Tel:
Fax:
Email:

REFERTO SPECIALISTICO

Referto N° 2023000000527/0
DATA REFERTO 15/06/2023

| | | | |
|------------------|------------------|----------------|--------------------|
| Cognome | PROVA | Nome | PROVA |
| Cod.Fiscale | PRVPRV20S25A462W | Data Nasc. | 25-11-2020 Sesso M |
| Luogo di Nascita | ASCOLI [C-A462] | | |
| Indirizzo | | Comune | () |
| Telefono | CELL :3453029381 | Medico Curante | |
| Provenienza | INTERNO | | |

MOTIVO ACCESSO

DAL TEST SI EVINCE UN PROBLEMA SUL FLUSSO DI SANGUE ARTERIOSO

PRESTAZIONI EFFETTUATE

| COD. MIN./REG. | COD. CUP | PRESTAZIONE | Q.TA' | NOTE |
|----------------|----------|--|-------|------|
| 88.74.5 | 0514 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | 1 | |

REFERTO

DAL TEST SI EVINCE UN PROBLEMA SUL FLUSSO DI SANGUE ARTERIOSO

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE

DAL TEST SI EVINCE UN PROBLEMA SUL FLUSSO DI SANGUE ARTERIOSO

DIAGNOSI

| | |
|------|---------------------------------|
| 7473 | ANOMALIE DELL'ARTERIA POLMONARE |
|------|---------------------------------|

NOTE TERAPEUTICHE

ACCERTAMENTI DA ESEGUIRE

| COD. CUP | COD. MIN./REG. | PRESTAZIONE | ESENZIONE | Q.TA' | NOTE |
|----------|----------------|-------------------|-----------|-------|------|
| 0890 | 9047302 | Ab CENTROMERO [S] | | 1 | |

CONTROLLI DA ESEGUIRE

DAL TEST SI EVINCE UN PROBLEMA SUL FLUSSO DI SANGUE ARTERIOSO

Sig. MATTEO DAMIANI

N.B. : Si prega di esibire il presente referto ad ogni eventuale successivo controllo