SERVIZIO DI MEDICINA GENERALE

Paziente: Data di nascita:

PAZIENTE PROVA 25/09/1988 VIA ROMA, POZZUOLI

(NA) PZNPRV88P25L666C

Tess. Sanit.:

Indirizzo:

Provenienza: Tipo Esame:

Ora Esame:

Data Esame:

Ricovero

Lettera di dimissione

22/04/2024

prova

prova

prova