SERVIZIO DI MEDICINA GENERALE

ACCREDITAMENTO Paziente:

Provenienza:

Ricovero

Data di nascita:

PAZIENTE 02/02/2000 VIA SAN GIOVANNI DA

Tipo Esame:

Lettera di dimissione

Indirizzo:

CAPISTRANO, FIRENZE

Data Esame:

23/04/2024

(FI) CCRPNT00B02F205U

Ora Esame:

Diagnosi d'ingresso

Tess. Sanit.:

Decorso ospedaliero

Diagnosi alla dimissione