## <u>CARDIOLOGIA</u>

Brebbia, 02/08/2024 Gent. sig. **CITTASISS UNO** 

nato/a il **01/01/2001** C.F. **CTTNUO01A01F205D** 

Data richiesta: 02/08/2024 Ora richiesta: 09:30

Quesito diagnostico: PROVA

Sintesi anamnestica:

**TEST NO IMPEGNATIVA** 

Referto redatto in data: 02/08/2024 alle ore: 13:47

Lo specialista

**DR. QUINDICI VIDEMIA** 

IN CASO DI NECESSITA' CONTATTARE IL NUMERO DEL CENTRALINO

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.). La sua stampa costituisce copia dell'originale informatico

Referto Firmato Digitalmente da: VIDEMIA QUINDICI 02/08/2024 14:09