



# ENGINEERING

1

Prenotazioni visite: Tel. 0516366530

S.S.N.

Ambulatori **GASTROENTEROLOGIA - AMBULATORIO**

Referto N. **2024000052**

INAIL

## DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME: **CENTRO DIREZIONALE** SESSO: **M**  
COMUNE NASCITA: **CASERTA (CE)**  
COD. FISC. : **CNTDZN96S02B963U** DATA NASCITA: **02/11/1996**  
RESIDENTE IN:  
REGIONE: **CAMPANIA**  
ESENZIONE: **4 - NON ESENTE - PSNOESE**

## REFERTO SPECIALISTICO

Data 27/02/2024

Prestazione: **89.52\_1 - ECG (Elettrocardiogramma)**

test 22

Data di Chiusura: 27/02/2024

Dott. AMMINISTRATORE SISTEMA  
COD. FISC. SMTMZK93E25A818O