

S.S.N.

1

Ambulatori GASTROENTEROLOGIA - AMBULATORIO

Referto N. 2024000099 INAIL

**DATI ANAGRAFICI** 

COGNOME E NOME: PROVA AMBQUATTRO SESSO: M

COMUNE NASCITA: SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE)

COD. FISC. : **PRVMQT02C14I234G** DATA NASCITA: **14/03/2002** 

RESIDENTE IN:

REGIONE: CAMPANIA

ESENZIONE: 4 - NON ESENTE - PSNOESE

REFERTO SPECIALISTICO Data 25/03/2024

Prestazione: 89.52\_1 - ECG (ELETTROCARDIOGRAMMA)

test caso 4

Data di Chiusura: 25/03/2024

Dott. AMMINISTRATORE SISTEMA COD. FISC. SMTMZK93E25A818O

Referto validato elettronicamente dal Medico: AMMINISTRATORE SISTEMA

Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

Copia di originale conservato presso Istituto Ortopedico Rizzoli.

Data e ora stampa: 25/03/2024 17:04

Utente di stampa: AMMINISTRATORE SISTEMA

Referto N.ro: 2024000099

Pagina 1 di 1