SERVIZIO DI MEDICINA GENERALE

ACCREDITAMENTO Paziente:

PAZIENTE 02/02/2000 VIA SAN GIOVANNI DA

Tipo Esame:

Ricovero

Lettera di dimissione

CAPISTRANO, FIRENZE

Data Esame:

Provenienza:

03/05/2024

(FI) CCRPNT00B02F205U

Ora Esame:

Diagnosi

Data di nascita:

Indirizzo:

Tess. Sanit.:

Decorso

Diagnosi