



Arcispedale S.Anna

GA-01 (56) AMB.GASTROSCOP.1 C.ENDOSCOPIA

3024000021

REFERTO

26.03.2024 12:36:49

DATA/ORA ACCETTAZIONE

A0200747

CODICE U.O.

PAZIENTE ESTERNO

PROVENIENZA

## DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

NOME PROVA COGNOME PROVA

NOME E COGNOME

FERRARA , 01.01.1978

LUOGO E DATA DI NASCITA

VIA DELLA PROVA, 10 - 44100 FERRARA ( IT )

INDIRIZZO

M

SESSO

CGNNPR78A01D548Z

CODICE FISCALE

01874743

TELEFONO

## PRESTAZIONI EROGATE

BRUSHING DUODENO

## REFERTO

testo referto 1.

Referto del 26/03/2024 delle ore 12:39:52

Junior Developer

REFERTO

RIGA1

RIGA2

TEST RIGA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

Sede legale: Via Aldo Moro, 8 - 44124 Cona (FE)

T. +39.0532.236.111 - F. +39.0532.236.588

urp@ospfe.it - www.ospfe.it

Partita IVA 01295950388