

Referto di specialistica ambulatoriale

Paziente	TEST PAZIENTE,
Data di nascita	Marzo 8, 1974
Sesso	Maschio
Informazione di contatto	Abitazione Primaria: VIA ROMA 123 , 120 90100, 100 Informazioni telefoniche non disponibili
Id paziente	PZNTST80A01G273N 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	9e664872-760b-419e-b643-40364185971f 2.16.840.1.113883.2.9.2.190.4.4
Documento Creato:	Marzo 7, 2023, 15:43:30 +0000
Autore	TEST MEDICO
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Tel: 3340000000
Id Incontro	TestPrericoveroRicovero 2.16.840.1.113883.2.9.2.42101.4.6
Data Incontro	Da Febbraio 23, 2023, 10:04:58 +0000 a ,
Luogo Incontro	id: 120103.XX.49 2.16.840.1.113883.2.9.4.1.6
Autenticatore legale	TEST AUTENTICATORE firmato il Marzo 7, 2023, 15:43:30 +0000
Documento mantenuto da	XXX

Sommario

- [Prestazioni](#)
- [Referto](#)

Prestazioni

Prestazioni eseguite :

•	Prestazione	MRA Thoracic Aorta (24660-3)
	Descrizione	prestazione
	Data e ora esecuzione	20230307

Referto

referto