

**SERVIZIO DI REUMATOLOGIA**  
**AMBULATORIO: REUMATOLOGIA DOTT. SORBARA STEFANIA TREBISACCE**

Direttore Dr.

Tel:

Cognome e Nome:	<b>ACCREDITAMENTO PAZIENTE</b>	Data di Nascita:	<b>01/11/1963</b>
Codice Fiscale:	<b>CCRPNT63S01G317A</b>	Id paziente:	<b>76000056979858</b>
Indirizzo:	<b>VIALE ROMA 1 - 87100 COSENZA (CS)</b>	Data esame:	<b>23/11/2023</b>

**Referto**

**Referto**

Referto per il CDA

**Prestazioni**

Esame per il CDA

**Medico Refertante**  
Amministratore Utente