



Arcispedale S.Anna

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

3024000020 A0200747 REFERTO CODICE U.O.

26.03.2024 12:18:50 PAZIENTE ESTERNO

DATA/ORA ACCETTAZIONE PROVENIENZA

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

NOME PROVA COGNOME PROVA M

NOME E COGNOME SESSO

FERRARA , 01.01.1978 CGNNPR78A01D548Z

LUOGO E DATA DI NASCITA CODICE FISCALE

VIA DELLA PROVA, 10 - 44100 FERRARA (IT) 01874743

INDIRIZZO TELEFONO

PRESTAZIONI EROGATE

COLONSCOPIA CON ENDOSC.FLESSIBILE

REFERTO

testo referto 1

Referto del 26/03/2024 delle ore 12:19:27

Junior Developer

EFERTO