

Paziente: **Minosse, Vincenzo**

Data di nascita: **13 giu 1986**



Data esecuzione: **05 lug 2023**

Numero scheda: **185/23**

Reparto: **Esterno**

Numero cartella: **Est.**

Esame: **VISITA ORTOPEDICA**

csacasòlcmasòl cmàòas
asc

as
òc.àùèaslc.bvb
ùASLC
ASLCdg
ASLCg
AS+ùCòL
ASC

òASàùèCò.L
ASCò.
AS
ùC

Firma

Admin De Admin
3463463

Utente certificatore del documento: Emanuele De Emanuele

Data/ora certificazione: 05/07/2023 15:08:15