SERVIZIO DI MEDICINA GENERALE

Paziente: Data di nascita: Indirizzo: Tess. Sanit.: PAZIENTE PROVA 25/09/1988 VIA ROMA, PZNPRV88P25L666C Provenienza: Tipo Esame: Data Esame: Ora Esame:

Ricovero Lettera di dimissione 22/04/2024

diagnosi

Decorso

diagnosi