



Richiesta esame #165221

DEMO - MILANO (MI)

Data Esame	Operatore	Modalità
20/01/2025 10:09	Assistenza	Normale
Branca	Tipologia	Apparato
Cardiologia	ECG	n/d

Anagrafica Paziente

Cognome	Nome		
COSTA	ANDREA		
Luogo di nascita	Data di nascita	Sesso	Codice Fiscale
VICENZA (VI)	04/11/1992	M	CSTNDR92S04L840X
Luogo di Residenza	Indirizzo		
VICENZA (VI)	VIALE DELLA PACE, 15		
Email	Telefono		
n/d	3755250271		

Anamnesi

ECG

Motivo esame **Autocontrollo**

Il paziente ha il Pacemaker? **NO**

ipercolesterolemia / ipertrigliceridemia **NO**

Ha il diabete? **NO**

E' un fumatore? **NO**

Fibrillazione atriale **NO**

Se sì, è **Parossistica**

Precedente infarto **SI**

File di esame:

Referto.pdf (20/01/2025 10:09 14.3 KB)

Referto

Referto del medico

Dott. Carlo Rossi