

**Paziente: PAZIENTE1, CAIO**

**REFERTO: U-2025-00023**

Data nascita: 11/05/1958

Età: 67

Sesso: Maschio

Codice Fiscale: NTNFC58E11G796I

Cartella Clinica:

Richiedente: MEDICO106 GIUSEPPE

Indirizzo: INDIRIZZO 1 84013 CAVA DE' TIRRENI SA

Reparto: AMB. ANGIOLOGIA - NOTO

**Pervenuto: 26/06/2025**

**Sede prelievo:**

VESCICA, NAS

**Materiale inviato:**

Vescica

**Diagnosi:**

Questa la diagnosi