

DIPARTIMENTO / UNITA OPERATIVA

581 - Gastroenterologia - VC

Prestazione*

VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO

Data inizio evento

11/07/2025

Ora inizio evento

10:00

Data fine evento

11/07/2025

Ora fine evento

10:30

Anagrafica

NOME

PROVA

COGNOME

PROVA

CF

PRVPRV88T49G273J

SESSO

M

NATO A

IL

01/01/1988

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

ESAME

Visita TEST

Data Visita

11/07/2025

Anamnesi

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE

☐ SI

☒ NO

INSERIMENTO ALLERGIE FARMACOLOGICHE

ANAMNESI

REFERTO*

Referto di Test

Data

11/07/2025

Ora

09:45

Refertatore

Mara Medico