



## Richiesta esame #165221

DEMO - MILANO (MI)

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

## Anagrafica Paziente

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

## 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