

Regione Lazio

Azienda Ospedaliera S. Giovanni Addolorata

Reparto Gastroenterologia con endoscopia Digestiva

## REFERTO

Data ora esecuzione: 16/03/2023 09:07

N. Accesso: 33427874

Relativo a **PROVA PROVETTA**

Sesso **F**

Nato a ROMA

Provincia CT

il ROMA

Indirizzo VIA DEDALUS, 31

Comune ROMA

Telefono 321321321

Ambulatorio GA\_58

Numero Prescrizione 120K1865436537134

Quesito diagnostico RIGIDITA' ADDOMINALE DI SEDE NON SPECIFICATA

## ANAMNESI

Dolore addominale

## REFERTO

FERITE DI PARETE ADDOMINALE LATERALE, CON COMPLICAZIONI

Eseguita visita di controllo

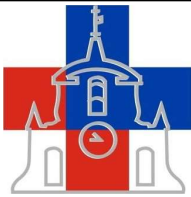
La paziente sta bene

## CONCLUSIONI

PROVA CONCLUSIONI

FARMACI

il medico  
MEDICO PS



**Regione Lazio**

**Azienda Ospedaliera S.Giovanni Addolorata**

**Reparto Gastroenterologia con endoscopia Digestiva**