

# Referto Oculistica

Paziente	MEDARCHIEVER TEST
Data di Nascita	30 Marzo 2008
Sesso	Femmina
Indirizzo	Residenza: VIA DI QUA TRIESTE 34100 Numero di telefono non disponibile
Codice Fiscale	ZMPGPT76S27L424V

Nosologico	A36881554
Data del ricovero	at20 Settembre 2023, 00:00:00
Reparto	Ambulatori Cardiologia

Firmatario	Ortopedia Gestore firmato in data 29 Luglio 2024, 10:56:24
------------	--

**Quesito diagnostico**

yyyyyy

**Prestazioni**

Prestazioni eseguite

	Prestazione
Codice Prestazione Eseguita	08.7
Descrizione Procedura Operativa	ALTRA RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Include esami pre-intervento e controlli post-intervento. Da utilizzare per i codici interven
Data Esecuzione	29/07/2024 10:56

**Referto**

Referto di testo