

EGREGIO SIGNOR

DATA ESAME: 05/11/2025

**PROVA**

**PROVA**

*di anni : 45*

**C. F. : PRVPRV80A01D869N**

**RM ANGIO-RM CORONARICA**

**Quesito diagnostico :** QUESITO TEST

**REFERTO:**

*GESTIONE NUOVO REFERTO TEST*

**Accertamenti :**

**Terapia farmacologica :**

DOCUMENTO INFORMATICO FIRMATO DIGITALMENTE E ARCHIVIATO DA QUESTO ENTE AI SENSI DELLA NORMATIVA  
VIGENTE ( D.L.gs. N. 82/2005 E S.M.I ). LA SUA STAMPA COSTITUISCE COPIA DELL'ORIGINALE INFORMATICO

NOTE PELLERONE RIS