

REFERTO DI CONSULENZA

U.O. richiedente: Pediatria Annunziata

Nosologico: 2023000043

Prestazione richiesta: CONSULENZA NEUROLOGICA

Quesito diagnostico:

Cognome: TEST

Nome: PROVA

Sesso: M

Luogo e data di nascita: NAPOLI, 01/06/2022

Codice Fiscale: TSTPRV22H01F839G

Prova referto testuale

Firmato da D.S. il 11/05/2023 16:56