



Servizio Sanitario Regionale

ASL ROMA2

DICHIARAZIONE SCELTA

VALIDITA' DAL 1903/2025

AL

C.F.



LVLDA85T50G7028

GENERALITA'

Nominativo	LOVELACE	ADA
Nato il	10/12/1985	
Domiciliato	VIA CARLUCCI	85
Cap	00143	Comune ROMA RM

GENERALITA' DEL MEDICO

Nominativo	OFAN_7NI	A_7I3_
Codice	S340B	
Studio Medico		
Cap	Comune	

DATA STAMPA

10/04/2025

RIT:

Rilasciato online dal portale

1653

COPIA PER L'ASSISTITO



ELENCO STUDI MEDICI

MEDICO OFAN_7NI

A_7I3_