

## Ecografia primo trimestre

**Paziente:** **PROVA** D.d.n.: 01/02/1993  
40100 BOLOGNA, VIA VERDI 55

**Data esame:** 13/03/2024

**Indicazione** Test

**Metodo** Ecografia transvaginale. Visualizzazione: Sufficiente

**Gravidanza** Gravidanza singola. Numero feti: 1

**Conclusioni** Nessuna anomalia rilevata.