



TERME della SALVAROLA

**Poliambulatorio Privato Terme della Salvarola**

Direttore Sanitario Mahmoud Aboumerhi

**SERVIZIO DI RADIOLOGIA**

Codice Fiscale: SSSMNN74B01F257K

Paziente: ASSISTITO PROVA MODENA UNO Data di nascita : 01/02/1974

Comune di Residenza: FORMIGINE Indirizzo: TEST DELLA PROVA, 5

**Prestazioni**

**Data referto 09/05/2025**

ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA/OSTEOARTICOLARE (incl.ev.colordoppler)-ginocchio dx

**Anamnesi Patologica:**

testo anamnesi patologica

**Anamnesi Familiare:**

Il paziente riferisce una familiarità positiva per le seguenti patologie:

Fratello (M): Artrite infettiva non specificata, ginocchio. (Età diagnosi: 52) [ICD-9-CM: 711.96]

Non sono riportati altri casi rilevanti nella storia familiare.

**Allergie:**

Allergia al Peli di gatto con reazione Rash ed altre eruzioni cutanee non specifiche documentata.

**Esami Precedenti:**

23/01/2025: risonanza magnetica nucleare (rmn) di altre sedi non specificate testo esito

**Referto:**

472

Il Documento CDA2 Referto Radiologia dovrà essere composto in modo da risultare valido dal punto di vista sintattico, semantico, terminologico.

I dati utilizzati per comporre il CDA2 dovranno essere conformi alle section e le entry secondo quanto espresso dalla sezione ""CASO DI TEST 26"" riportata nei documenti ""casi di test RAD"" e ""CDA2\_Referto\_di\_Radiologia\_OK"" presenti al path <https://github.com/ministero-salute/it-fse-accreditamento>."

**Conclusioni:**

Testo delle Conclusioni

**Informazioni Aggiuntive**

Testo info aggiuntive

Pag. 1

**Medico refertante**  
**DANESI FABIO**  
**Specialista in RADIOLOGIA**

Prestazione eseguita per conto dell'AUSL - Struttura Privata Accreditata / Atti Amministrativi Regione Emilia-Romagna del 7/3/2019 /  
Via Salvarola 137 - 41049 Sassuolo (MO) - Tel. 0536.98.75.30 - Fax 0536.57.45.021 - web : [www.termesalvarola.it](http://www.termesalvarola.it) - e-mail : [info@termesalvarola.it](mailto:info@termesalvarola.it)

Siete pregati di controllare l'esattezza dell'intestazione e del contenuto del documento. In caso di errori nell'intestazione dello stesso e/o del contenuto contattare le Terme della Salvarola al seguente indirizzo mail [dir.sanitaria@termesalvarola.it](mailto:dir.sanitaria@termesalvarola.it) oppure al nr di tel 0536987511. Si ricorda che la riservatezza del contenuto della documentazione è protetta dalle norme a tutela dei dati personali e dall'art. 15 della Costituzione Italiana.



TERME della SALVAROLA

**Poliambulatorio Privato Terme della Salvarola**

Direttore Sanitario Mahmoud Aboumerhi

**SERVIZIO DI RADIOLOGIA**

---

Codice Fiscale: SSSMNN74B01F257K

Paziente: ASSISTITO PROVA MODENA UNO Data di nascita : 01/02/1974

Comune di Residenza: FORMIGINE Indirizzo: TEST DELLA PROVA, 5

---

**Prestazioni**

**Data referto 09/05/2025**

ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA/OSTEOARTICOLARE (incl.ev.colordoppler)-ginocchio dx

---

**Complicanze**

Nessuna Complicanza

**Suggerimenti al Prescrittore**

Testo suggerimenti medico prescrittore

---

Pag. 2

**Medico refertante**  
**DANESI FABIO**  
**Specialista in RADIOLOGIA**

Prestazione eseguita per conto dell'AUSL - Struttura Privata Accreditata / Atti Amministrativi Regione Emilia-Romagna del 7/3/2019 /  
Via Salvarola 137 - 41049 Sassuolo (MO) - Tel. 0536.98.75.30 - Fax 0536.57.45.021 - web : [www.termesalvarola.it](http://www.termesalvarola.it) - e-mail : [info@termesalvarola.it](mailto:info@termesalvarola.it)

Siete pregati di controllare l'esattezza dell'intestazione e del contenuto del documento. In caso di errori nell'intestazione dello stesso e/o del contenuto contattare le Terme della Salvarola al seguente indirizzo mail [dir.sanitaria@termesalvarola.it](mailto:dir.sanitaria@termesalvarola.it) oppure al nr di tel 0536987511. Si ricorda che la riservatezza del contenuto della documentazione è protetta dalle norme a tutela dei dati personali e dall'art. 15 della Costituzione Italiana.