Referto Radiologico

Paziente:	FABIANI FABIO	Data di nascita:	1 Gennaio 1970
	VIA MARIO CARUCCI, 99 92100 AGRIGENTO, 190 Mail casa: info@dlservice.it Tel mobile: 8762347890		2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2: PNIMRA70A01H501P 2.16.840.1.113883.9.9.9.9.9: @nullFlavour
Redatto:	26 Settembre 2024	Sesso:	maschile

Quesito Diagnostico

ALTRA FRATTURA CHIUSA DEL PIEDE

Esame Eseguito

Codice Esame	Descrizione Esame Eseguito	Data Esame	Dose
Eseguito		Eseguito	Assorbita
8828AR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Destra	(26 set 2024 00:00)	

Referto

RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Destra: Si evidenzia una frattura alla caviglia

Organismo di gestione:	Studio Medico
	Via 92100 AGRIGENTO, 190 Tel ufficio: 0931783512
Autore:	Dott. Daniele Lorefice il 26 Settembre 2024
	10100 TORINO, 010 Mail casa: info@dlservice.it Mail ufficio: info@dlservice.it Tel mobile: 3491748004
Efficace legge firmato:	Dott. Daniele Lorefice il 26 Settembre 2024
	10100 TORINO, 010 Mail casa: info@dlservice.it Tel mobile: 3491748004