

# Centro Medico TEST

Via della Salute 1 — 00100 Roma (RM) • P.IVA 12345678901  
tel. +39 06 1234 5678 • email: segreteria@cmtest.it

Referto n. **CMTEST-2025-0285**

Data emissione: **11/12/2025**

## Dati Paziente

Rossi Maria  
RSSMRA85A01H501T — ID paziente: P-0001256  
Data nascita: 01/01/1985  
Via dei Fiori 7, 00100 Roma (RM)  
+39 333 987 6543 • mariarossi@example.com

## Dati Medico

Dott. Luca Bianchi  
Centro Medico TEST

## Dettagli Visita / Esame

**Data visita** 10/12/2025 - ore 11:00

**Tipo visita / esame** Ecografia Mammaria

**Medico referente** Dott. Luca Bianchi