

REFERTO RADIOLOGICO

Paziente	MARIO ROSSI
Data di nascita	Maggio 15, 1974
Sesso	Maschio
Informazione di contatto	Abitazione: VIA ROMA 1 TORINO, 010 10100, 100 Indirizzo: rossi.mario@rossi.it
Id paziente	PROVAX00X00X000Y 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2 162571 2.16.840.1.113883.9.9.9.9.9
Id Documento	11716202509120000999999 2.16.840.1.113883.2.9.2.10.4.4
Documento Creato:	Settembre 24, 2025, 18:06:29 +0200
Autore	Dott. Claudio Bianchi
Informazioni di contatto	Via Roma 3 Torino, 010 10100, 100 Indirizzo: bianchiclaudio@bianchi.it
Id Incontro	202508010000999999 2.16.840.1.113883.2.9.2.10.4.4.11716
Data Incontro	il Agosto 1, 2025, 13:54:00 +0200
Luogo Incontro	T.COMPUTERIZZATA
{\$classCode='PROV'?'}	PREDott. Giovanni Verdi
Autenticatore legale	Dott. Claudio Bianchi firmato il Settembre 12, 2025, 15:48:13 +0200
Informazioni di contatto	Via Roma 3 Torino, 010 10100, 100 Indirizzo: bianchiclaudio@bianchi.it
Documento mantenuto da	I.R.M. Indagini Ricerche Mediche
Informazioni di contatto	Via Torino 19 PIANEZZA, 010 10044, 100 Tel: 0119662585

Sommario

- Storia Generale
- Precedente procedura di imaging, descrizioni
- Esame Eseguito
- Suggerimenti per il Medico Prescrittore

Storia Generale

molto al di sotto della normalita'. (Osteoporosi conclamata).

Allergie e/o reazioni avverse

Nessuna

Precedente procedura di imaging, descrizioni

Non Pervenuti

Esame Eseguito

Descrizione Esame Eseguito	Data e Ora Esecuzione Esame	Modalita' Esame Eseguito	Dose Assorbita (mSv)
TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	09/09/2025 16:06:18	sssss	1.345 mVs

Suggerimenti per il Medico Prescrittore

three