## **EBIT**

### CENTRO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

# Az.Osp. di Prova

Cognome e Nome ANONYMOUS4328 ANONYMOUS

Luogo di Nascita ABANO TERME

Residente a ACATE

Codice Fiscale GTWGWY82B42G920M

**Telefono** 112221334

00/00/0000

Provenienza Ambulatori Tipo Esame RX spalla Dx

09/03/2023 Ambulatori

Ambulatori RX spalla Dx Sesso Data di Nascita Indirizzo

Tessera Sanitaria

N° paziente EXT115181

Femmina

12/05/1985

Via test 12

N° Accettazione 0000016078 Data Refertazione 09/03/2023

Tecnico Esecutore Administrator Administrator

### Referto

**Data Esame** 

Testo del referto di prova, caso di test ID84 RAD\_CT14\_KO

#### **Tecnica D'Esame**

RX spalla Dx

Description	Soprannome	Value	test
Description	Data Strutturata	Value	09/03/2023

Il Medico Radiologo

Dott. Administrator Administrator