## **EBIT**

### CENTRO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

# Az.Osp. di Prova

Cognome e Nome ANONYMOUS4328 ANONYMOUS

Luogo di Nascita ABANO TERME

Residente a **ACATE** 

GTWGWY82B42G920M **Codice Fiscale** 

09/03/2023

Ambulatori

RX spalla Dx

Telefono 112221334 Sesso Data di Nascita Indirizzo

Tessera Sanitaria

N° paziente

EXT115181

N° Accettazione 0000016078 Data Refertazione 09/03/2023

Tecnico Esecutore Administrator Administrator

Femmina

12/05/1985

Via test 12

### Referto

**Data Esame** 

Provenienza Tipo Esame

Testo del referto di prova, caso di test ID83 RAD\_CT13\_KO

### **Tecnica D'Esame**

RX spalla Dx

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

II Medico Radiologo Dott. Administrator Administrator