



CENTRO RAGGI X Demo
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
Via NAPOLI
Tel./Fax.
P.IVAC.F
email:mail@test.it

Cognome e Nome	EDERLE ALESSANDRO	Cod.Fisc.	DRLLSN65A11F839E
Data di Nascita	11-01-65	NRE/N°	2/R/23
Città di Residenza	NAPOLI		
Indirizzo di Residenza	VIA		
Data Esame	06-01-23		
Data Refertazione	01-03-23		
Quesito Diagnostico	8244-TESTO QUESITO DIAGNOSTICO		
Prestazioni	RX ANCA DX		

88260.001 RX ANCA DX

Testo del referto

•Titolo dell'Utente
Sig. Utente del Centro
Responsabile di Segreteria
01234567-00.123