



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

• **CONCLUSIONI**

Testo Conclusioni

• **INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

Testo eventuali informazini aggiuntive

• **COMPLICANZE**

Testo eventuali complicanze

• **SUGGERIMENTI**

Testo eventuali suggerimenti

• **Titolo dell'Utente**

Sig. Utente del Centro
 Responsabile di Segreteria
 01234567-00.123