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**

Telefono 112221334 Sesso Data di Nascita Indirizzo

Tessera Sanitaria

N° paziente

Femmina 12/05/1985

Via test 12

EXT115181

Data Esame Provenienza Tipo Esame

09/03/2023 Ambulatori RX spalla Dx N° Accettazione Data Refertazione 09/03/2023

0000016078

Tecnico Esecutore Administrator Administrator

Referto

Testo del referto di prova, caso di test ID77 RAD_CT7_KO

Tecnica D'Esame

RX spalla Dx

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

II Medico Radiologo

Dott. Administrator Administrator