

# EBIT

CENTRO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

## Az.Osp. di Prova

Cognome e Nome	ANONYMOUS4328 ANONYMOUS	Sesso	Femmina
Luogo di Nascita	ABANO TERME	Data di Nascita	12/05/1985
Residente a	ACATE	Indirizzo	Via test 12
Codice Fiscale	GTWGWY82B42G920M	Tessera Sanitaria	
Telefono	112221334	N° paziente	EXT115181

Data Esame	06/04/2023	N° Accettazione	0000016089
Provenienza	Ambulatori	Data Refertazione	07/04/2023
Tipo Esame	RX gomito Dx	Tecnico Esecutore	Administrator Administrator

### Referto

Testo del referto di prova, caso di test 2 OK RAD\_VALIDAZIONE\_TEST12

### Tecnica D'Esame

RX gomito Dx

Description	Soprannome	Value	TEST
-------------	------------	-------	------

Description	Data Strutturata	Value	06/04/2023
-------------	------------------	-------	------------

Il Medico Radiologo  
Dott. Administrator Administrator