



## ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΟΥ ΧΩΡΟΥ

PATIENT NAME		-	
HIS ID		GESY REGISTRY NO	
EXAMINATION DATE	` ,	GESY REFERRAL NO: 68784592 EXAM CODE:	
DATE OF BIRTH		76770 EXAM DESCRIPTION: Ultrasound, retroperitoneal (eg, renal, aorta, nodes), real	
POLICE ID		time with image documen	

Νεφροί με φυσιολογικές διαστάσεις και ηχογένεια χωρίς εικόνα λίθων η διάτασης των πυελοκαλυκικών συστημάτων άμφω.

Κλινική εκτίμηση.

Dr. Marianthi Moundrea
Diagnostc Radiology Consultant
(The report has been electronically signed), 13-10-2023 13:30