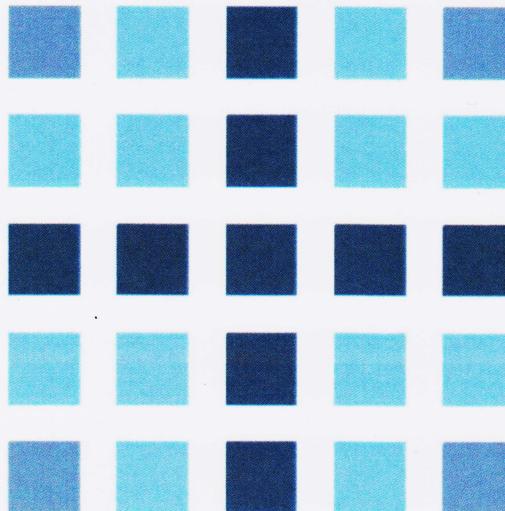


GUARINO



NIESPOLO ETHAN



26/03/2024



2024000000061806

✓ Centro Diagnostico e di Analisi Mediche A. Guarino

Vivendi Ex Mercatone, Via Ferriera – 83100 Avellino



+39 0825 36535



radiologia@guarinolab.it

CF-PI 03569560638 – RS NA 4106 – REA NA 338101

Laboratorio di Analisi Cliniche G. Moscati

Via A. Gramsci, 61 – 83042 Atripalda (AV)

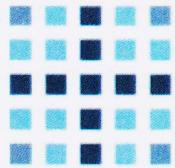


+39 0825 623577



moscati@guarinolab.it

CF-PI 01604610640 – REA AV 93972



GUARINO

Data accettazione: **26/03/2024**

Cliente: **NIESPOLO ETHAN**

Mod: **US**

Accession Number: 2024000000061806

Data esame/prelievo: **26/03/2024**

Codice: **335273**

611999.
611999.

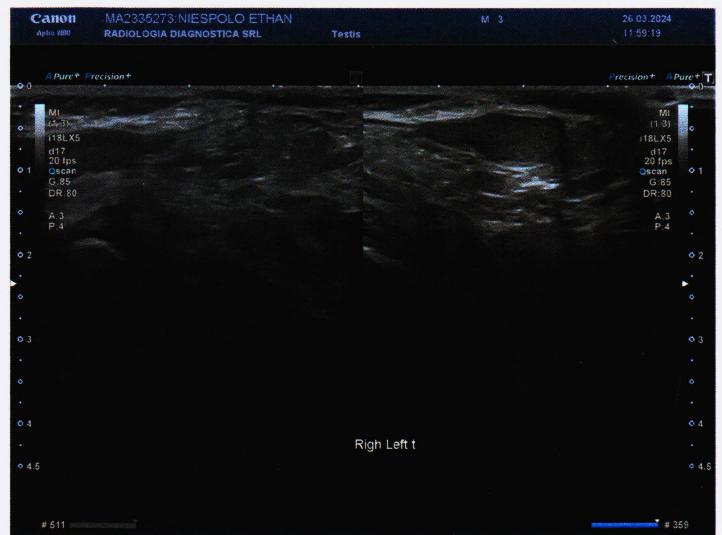
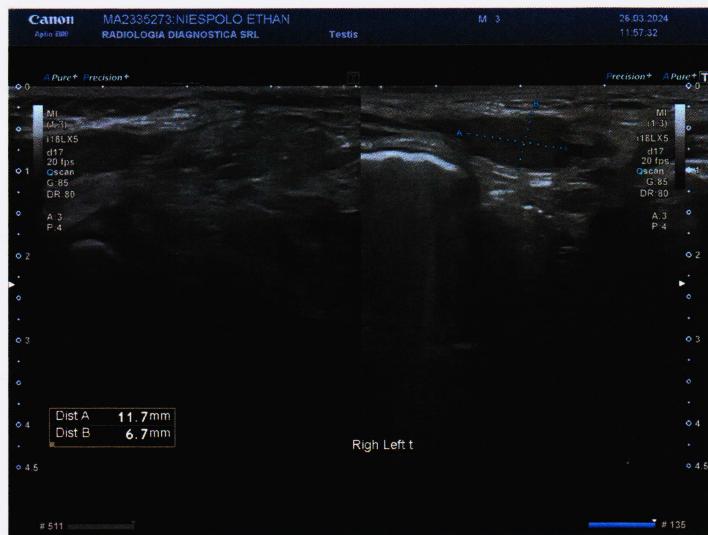
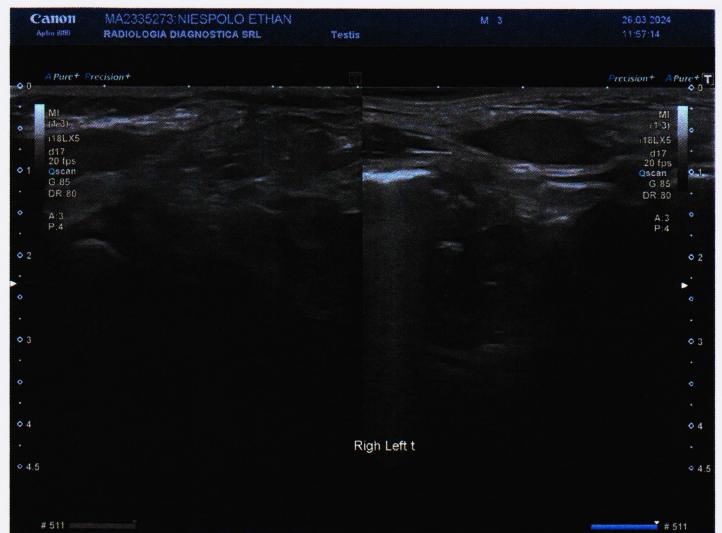
Data di nascita: **24/08/2020**

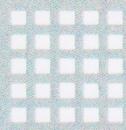
ECOGRAFIA TESTICOLARE

Didimo di destra visualizzato al terzo inferiore del canale inguinale omolaterale - didimo di sinistra visualizzato al terzo medio - superiore del canale inguinale omolaterale, entrambi regolari per dimensioni, morfologia, ecostruttura ed ecogenicità senza evidenza di definita focalità.

26/03/2024

MEDICO ECOGRAFISTA
DOTT. ISAJA MAURIZIO
SA07952





GUARINO



Radiologia domiciliare

Nuovo servizio esclusivo

Tutti i nostri esami di radiologia direttamente a casa tua

Non puoi recarti presso uno studio radiologico? Veniamo noi da te!

Il servizio è disponibile ad Avellino e provincia: prenota subito la visita dei nostri specialisti radiologi!



RICEVUTA ACCETTAZIONE

Data accettazione: **26/03/2024**

Progressivo accettazione **0160**

Data effettuazione: **26/03/2024**

Cliente: **NIESPOLO ETHAN**

Codice: **335273**

Data di nascita: **24/08/2020**

***€ 11000**
611999.

Elenco prestazioni richieste

ECOGRAFIA TESTICOLARE

Puoi ritirare il tuo referto il : **26/03/2024**

Ritiro esami laboratorio dalle ore 11:00, radiologia dalle ore 15:00

Tempi di consegna:

Importo accettazione: € **60,00** *di cui 0.00 convenzionato e 60.00 privato*

Importo bolli: € **0,00**

Importo pagato: € **24,00**

Importo residuo: € **36,00**

I referti potranno essere consegnati esclusivamente agli aventi diritto presentando questa ricevuta.

In caso di impossibilità nel procedere al ritiro personalmente, si prega di delegare altra persona compilando lo spazio sottostante.

Io sottoscritto/a **NIESPOLO ETHAN** nato/a a **NAPOLI (NA)** il **24/08/2020**

delego al ritiro dei referti degli esami sopra indicati. Data/..... Firma

ritiro i referti degli esami sopra indicati.

N.B.: il/la delegato/a dovrà presentarsi (a questo sportello) munito di valido documento di riconoscimento.

Data/...../..... Firma per ricevuta

I dati sensibili saranno trattati in base alla D.LGS. 196/03 ed alla normativa vigente in materia.