

# AMBULATORIO DIAGNOSTICO CAMPANO

Data nascita: 01/01/2000

**Paziente Minuscolo**

Viale Roma 1  
80121 NAPOLI (NA)

**2023/71/EST**

campione: 3

Data referto: 21/07/2023

Data prelievo: 19/07/2023

Esame	Risultato	Fuori Norma	Intervallo di riferimento
-------	-----------	----------------	---------------------------

**MICROALBUMINURIA**

**17,000** mg/L

0 - 20,000

Referto sottoscritto con firma digitale ai sensi degli artt. 20, 21 n. 2, 23 e 24 del D. Lgs. n. 82 del 7 marzo 2005 e successive modifiche.

Firmato da: Dott. Lucio Albanesi