SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

ASL LECCE

Presidio Ospedaliero "S.Cuore di Gesu`" GALLIPOLI

LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA

Sig. CASO TEST2 (F)
Data di Nascita: 27/04/1967 Cod. Fis.: CSATST67D67L049H
Referto N. 83 del 31/07/2022

USL LE

Esami Richiesti da:

Data e ora di accettazione 13/05/2023 21:33

Risultato

Valori di riferimento

- MICROALBUMINURIA

25 mg/L

fino a 30

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE