INTESTAZIONE STRUTTURA 1

REFERTO ANALISI CLINICHE

Data esame: **26 apr 2023** Paziente: **Macellaio Salvatore**

Numero scheda: 55/23 Data di nascita: 14 gen 1984

Numero richiesta: 18/23 Codice fiscale: MCLSVT84A14G273A

Indirizzo: VIA CIPOLLA 43,

Palermo (PA)

Medico prescrittore:

Servizio: Laboratorio

ESAME RISULTATO U.M. VALORI DI RIFERIMENTO

GLICEMIA ORE 9 90 mg/dl 70.00 - 105.00

GLICEMIA ORE 9:30 * 110 mg/dL 70.00 - 105.00

II Responsabile

Dott. Emanuele De Emanuele 18 16 giu 2 023 16:04

Nota di conformità firma digitale modulo di stampa STRUTTURA modulo Referto di laborartorio modulo di stampa STRUTTURA

Macellaio Salvatore: Pagina 1 di 1