

Note

REGIONE ABRUZZO - ASL TERAMO U.O.C. Medicina Trasfusionale

Direttore: Dott.ssa

Accettazione del 02/04/2024 alle 08.42

Identificativo 60402001

Codice Fiscale Libretto Sanitario

RSSMRA33P09H501I 100721435

Provenienza: 014 E

SIT BL - IMMUNOEM.-TRASFUSIONALE

Egregio Signore

ROSSI MARIO

Sesso M Data Nascita 09/09/1933

Analisi Richieste	Risultati	Metodica	Unita'	Valori di Riferimento
Esami Trasfusione		Ureasi-gldh		
Gruppo AB0 e Fatt. Rh	0			
Fattore Rh	POSITIVO			
Test di Coombs Diretto (a.s.)	Negativo	siero ad ampio spe	ettro	Negativo
Test di Coombs Indiretto	Negativo	siero ad ampio spe	ettro	Negativo
Crioglobuline ** 37 gradi C	2		g/L	1 - 4
Erythrocyte agglutination necessari approfondimen	ti	agglutinazione- semiquantitativo		

necessari approfondimenti

II dirigente Validatore: Zucchetti Centro Sistemi SpA

Firmato digitalmente da: Nicola Vasarri il 03-04-2024 10.52

Certificato numero : SN=21093833, Emesso da : InfoCert Qualified Electronic