

DIMT DELLA PROVINCIA DI VERONA

U.O. COMPLESSA DI MEDICINA TRASFUSIONALE - A.O.U.I. VERONA

DIRETTORE DOTT. G.GANDINI

PIAZZALE L.A. SCURO, 10 - 37100 VERONA

TEL 045-8122150 FAX 045-8123306

BREF REFERTO DI LABORATORIO

Codice donatore:1696037	Gentile Signor
Data di nascita:01/08/2022	TEST SIO AOUI FILIPPO
Data richiesta:06/02/2024	
Codice cartella:4415382	
Data validazione:06/02/2024	

ESAME	RISULTATO	VALORE DI RIFERIMENTO	U. MISURA
-------	-----------	-----------------------	-----------

RICERCA ANTICORPI

Test Antiglobulina Indiretto	NEGATIVO	-
------------------------------	----------	---

GRUPPO SIO

GRUPPO ESTERNI		
AB0	0	-
Rh	POS	-

La invitiamo a far vedere questi esami al Suo medico curante

Il Responsabile
ADMIN ADMIN1