

Codice Intern 16229

G: 1 E M: 2

Nome: Rossi Mario

Via Prova 12 00043 (RM)

CIAMPINO

Riferimento: 16229

C.F. RSSMRA22A01A399Z

-01/01/22

Num: 16229

del: 21/07/23

Analisi / metodo	Risultato	.	Unità	Valori di Riferimento	Bambino
------------------	-----------	---	-------	-----------------------	---------

Esame del: 21/07/23

Dosaggi Urinari SPOT / 24 H

MICROALBUMINURIA

Immunoturbidimetrico

15.0 mg/l

Normale: mg/24h
< 30

mg/L
< 20

Direttore Tecnico

Dott.ssa Cicchinelli Ilde

ActaLab -2000- Licenza N. AL121000301223

Modello: StampaRefertoIntA4

Ultima modifica: 12/01/2019

Refertato il

21/07/23 09:35:43

. le indagini sono controllate con standard a titolo noto e con l'ausilio del "Controllo di Qualità intra e interlaboratorio"
. Tutte le analisi i cui valori risultano fuori dalla norma ed incongruenti, vengono ripetute per confermare l'esito
. SISTEMA di GESTIONE QUALITA' CERTIFICATO in RISPETTO DELLA NORMA UNI EN ISO 9001