



# centrodiagnostico**buonarroti**

Gent.mo

**PROVA ANTONIO**

P.ZZA MELOZZO DA FORLÌ 1 - RO

Nato il 16/02/1977 Sex M

Accettazione numero 426256

Data Accettazione 17/04/2023

Analisi Eseguite	Risultato	H/L	Un.Mis.	Valori di riferimento	Metodo	
<b>GLICEMIA</b>	<b>160</b>		H	mg/dl	65 110	Colorimetr.
Osservazioni:	Controllo ripetuto 2 volte per conferma					
<b>ESAME COMPLETO DELLE URINE</b>						CHIM.-MICR.
Esame chimico fisico.....						
Aspetto.....	LIMPIDO					
Colore.....	GIALLO PAGLIERINO					
Ph.....	5,0					
Peso specifico.....	1024			1010	1040	
Albumina.....	ASSENTE					
Glucosio.....	ASSENTE					
Acetone.....	ASSENTE					
Urobilina.....	ASSENTE					
Bilirubina.....	ASSENTE					
Emoglobina.....	ASSENTE					
Muco - pus.....	ASSENTE					
Nitriti.....	ASSENTI					
Es. microscopico del sedimento						
Cellule epiteliali basse vie..	RARE					
Cellule epiteliali medie vie..	ASSENTI					
Cellule renali.....	ASSENTI					
Leucociti.....	0 PER CAMPO					
Emazie.....	0 PER CAMPO					
Filamenti di muco.....	ASSENTI					
Cristalli ossalato di calcio..	ASSENTI					
Cristalli di acido urico.....	ASSENTI					
Urati amorfi.....	ASSENTI					
Urati ammonio.....	ASSENTI					
Fosfati amorfi.....	ASSENTI					
Fosfati tripli.....	ASSENTI					
Miceti.....	ASSENTI					
Flora batterica.....	ASSENTE					
Pseudocilindri.....	ASSENTI					
Cilindri.....	ASSENTI					



# centrodiagnostico**buonarroti**

Gent.mo

**PROVA ANTONIO**

P.ZZA MELOZZO DA FORLI' 1 - RO

Nato il 16/02/1977 Sex M

Accettazione numero 426256

Data Accettazione 17/04/2023

Analisi Eseguite	Risultato	H/L Un.Mis.	Valori di riferimento	Metodo
------------------	-----------	-------------	-----------------------	--------

Commento finale al referto

Questo è il commento generale del intero referto.  
esami da ricontrollare fra 6 mesi.

Legenda:

H = High Value L = Low Value

Controllo: C \*

Pag. 2 [ Fine Stampa ]

Dott.ssa A. Rossi  
23/04/2023 Ora CM: 12:05

**SINERT**



Certificato n. 3245

**CENTRO DIAGNOSTICO BUONARROTI s.r.l.** - Via M. Buonarroti, 26-28 - 00053 Civitavecchia (RM)  
Telefono 0766.58361 - Telefax 0766.5836251 - E-mail: cdbuonarroti@gmail.com - Direttore Sanitario: Dr. Luigi Tarantino  
CCIAA 496665 - Iscrizione Tribunale CV 283/82 - Codice Fiscale 05580800588 - Partita IVA 01417101001  
Lab. Analisi Cliniche Accreditato SSN - Radioimmunologia - Dosaggi Ormonali - Indagini Allergologiche - Pap Test - Prelievi a domicilio