11/12/2023 pag. 1 di 1 12:22

A.U.S.L. della Valle d'Aosta - Ospedale Parini Struttura Regionale di Coordinamento

S.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Direttore: Dott. Pierluigi Berti

Tel. n.v. 800601000 - Fax: +39 0165543611 - e-mail: tcentro@ausl.vda.it

BREF Referto di laboratorio

Data richiesta:11/12/2023 ESAME	RISULTATO	VALORE DI RIFERIMENTO	U. MISURA
Data di nascita:01/01/1990			
Data validazione:11/12/2023			
Codice cartella:000501		PROVA GNOMO	
Codice donatore:457511		Gentile Signor PROVA GNOMO	

ESAME	RISULTATO	VALORE DI RIFERIMENTO	U. MISURA
AB0 controllo	0	-	
Rh controllo	POSITIVE	-	

II Responsabile MASTER USER

Gentile Signore/Signora,

desideriamo renderLa partecipe che il Servizio Sanitario Regionale ha impiegato euro 0 per il Suo percorso di cura, esclusa eventuale quota fissa se dovuta.