

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

| Codice donatore:457511 | | Gentile Signor | |
|-----------------------------|-----------|-----------------------|-----------|
| Codice cartella:000501 | | PROVA GNOMO | |
| Data validazione:11/12/2023 | | | |
| Data di nascita:01/01/1990 | | | |
| Data richiesta:11/12/2023 | | | |
| ESAME | RISULTATO | VALORE DI RIFERIMENTO | U. MISURA |
| AB0 controllo | O | - | |
| Rh controllo | POSITIVE | - | |

Il 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.