

AMBULATORIO ESTERNO

Richiesta n° **70/ 000007**
Stampato il 13/01/2023 10:59:13
ID Campione: **702300000700**
Data Richiesta: 13/01/2023 10:51:41
Data Checkin:
Altri dati del Paziente

Sig.
PROVA 1 * 1
Data di Nascita 01/01/1970 M

Esame	Esito	U.d.M.	Valori di riferimento
BI OCHI MI CA CLI NI CA			
GLUCOSIO <i>Test enzimatico</i>	71 *	mg/dL	(76 - 110)
GLUCOSIO <i>Test enzimatico</i>	72 *	mg/dL	(76 - 110)
GLUCOSIO <i>Test enzimatico</i>	73 *	mg/dL	(76 - 110)
GLUCOSIO <i>Test enzimatico</i>	80	mg/dL	(76 - 110)
GLUCOSIO <i>Test enzimatico</i>	85	mg/dL	(76 - 110)
GLUCOSIO <i>Test enzimatico</i>	100	mg/dL	(76 - 110)

IL DIRIGENTE:
N. CERT.:
ENTE CERT.: