

**AMBULATORIO ESTERNO**

14/4

Richiesta n° **70 / 000006**
Stampato il 12/01/2023 16:52:55***ROUTINE***

Sig.

PROVA 1*1

Data di Nascita 01/01/1970 M

Data Richiesta: 12/01/2023 16:10:22

Data Check-in

Altri dati del Paziente

Esame**Esito****U.d.m.****Valori di Riferimento****BIOCHIMICA CLINICA**

MIOGLOBINA

50.00

(19 - 92)