

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.: