## REGIONE DELL'UMBRIA AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA Servizio di Patologia Clinica ed Ematologia

Direttore f.f.: Dott. Alfredo Villa

Struttura accreditata con Det. Dirigenziale R.U. n 581 del 23-01-2018

Tel. 075-5783739 Fax. 075-5784387



Codice fiscale:PRVSST01A01D653I Prelievo del :22/02/2023 11H56M

Stampa del :22/02/2023 14H19M

PROVA Assistita

VIA ROMA, 1

06100 PERUGIA PG

Nato/a :01/01/2001 Data Richiesta:22/02/2023

Num.Richiesta: 3028828593-1 Provenienza: Esterni - Laboratorio

Note:

Esame	Risultato	Unita' Di Misu	ıra Valori di Riferimento
<u>DETERMINAZI</u>	ONI URIN	ARIE	
Microalbuminuria	2,00	mg/dl	( 0,00- 3,00 )

\*\*\*Validato clinicamente\*\*\*