

**AMBULATORIO ESTERNO**

14V4

Richiesta n° **70 / 000010**  
Stampato il 03/02/2023 12:16:54**\*ROUTINE\***

Sig.

**PROVA 1\*1**

Data di Nascita 01/01/1970 M

Data Richiesta: 18/01/2023 16:07:39

Data Check-in

Altri dati del Paziente

<i>Esame</i>	<i>Esito</i>	<i>U.d.m.</i>	<i>Valori di Riferimento</i>
<b>PROTEOMICA</b>			
Microalbumina (urine) Immunonefelometria	50.0 *	mg/L	fino a 30