## 05/05/2023

## Referto

FLEMING B s.r.l. LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA

Via Casprini

VILLE SAN SEBASTIANO 55555

Tel. 444444444

laboratoriopignatta@YOYO.it Data di Nascita: 01/01/2000 Cod. Fiscale PRVKOX00A01H501S

## PROVA KO

Identificativo: 200X56572000

Sesso: Maschile

Cod.Fiscale: PRVKOX00A01H501S

Data di Nascita: 01/01/2000 Data di Accettazione: 04/05/2023 N° 2

| Esame                                                                                         | Risultato | U.M. | Valori di Riferimento |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-----------------------|
| SAMI URINARI                                                                                  |           |      |                       |
| icroalbuminuria                                                                               | 12,0      | mg/l | 0,0 - 20,0            |
| licroalbuminuria<br>nunoturbidimetrico<br>teriale: WHOLE BLOOD<br>de Anatomica: SANGUE INTERO |           |      |                       |
| a Anatomica: SANGUE INTERU                                                                    |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |
|                                                                                               |           |      |                       |

## Note:

Copia informatica del referto informatico archiviato presso la struttura sanitaria Laboratorio Micron. Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

Responsabile di Laboratorio o suo delegato laureato

**PROVA CASINI** 

Pagina 1 di 1