

Referto di Laboratorio

Paziente	PAZIENTE PROVA
Data di nascita	Agosto 29, 1984
Sesso	Femmina
Informazione di contatto	Abitazione: via vai SALERNO 84100, 100 Informazioni telefoniche non disponibili
Id paziente	PRVPNT84M69F839S 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2
Id Documento	11111151yF5SUPWQ 2.16.840.1.113883.2.9.2.150.4.4
Documento Creato:	Aprile 26, 2023, 12:04:12 +0100
Autore	Amministratore Sistema
Informazioni di contatto	indirizzo non disponibile Fax: (+39)12345678, tel:(+39)12345678
Data Incontro	il Aprile 26, 2023, 12:04:12
Luogo Incontro	AUDIOFONOLOGIA
Autenticatore legale	Amministratore Sistema firmato il Aprile 26, 2023, 12:04:12 +0100
Documento mantenuto da	A.O. SAN SEBASTIANO CASERTA
Informazioni di contatto	Luogo di Lavoro: Via Prova Caserta 84090, Italia Tel: (+39)12345678

Studio Sangue

Esame	Esito	Abnormal Flag	Unita di misura	Range di riferimento	Metodo
Esami Trasfusione					
Fattore Rh	Positivo				
Gruppo Sanguigno	0				
Ricerca crioglobuline IgA	7	*	g/L	0.90 - 4	
Tipizzazione eritrocitaria	Necessaria somministrazione Immunoglobuline				
Ricerca crioglobuline IgM	7	*	g/L	0.60 - 2.80	
Test di Coombs diretto (DAT)	Negativo				
Test di Coombs indiretto (IAT)	Negativo				
Ricerca crioglobuline IgG	7	*	g/L	8 - 18	

Si richede un controllo.