

SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

ASL LECCE

Presidio Ospedaliero "S.Cuore di Gesu`" GALLIPOLI

LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA

Sig. CASO TEST5 (M)
Data di Nascita: 27/04/1967 Cod. Fis.: CSATST67D27L049D
Referto N. 84 del 31/07/2022

USL LE

Esami Richiesti da:

Data e ora di accettazione 13/05/2023 21:44

	Risultato		Valori di riferimento
- CURVA INSULINA DOPO CAR. OR Valore basale	6.00	micr.UI/ml	6.00 - 27.00
Dopo 30 min.	7.00	micr.UI/ml	
Dopo 60 min.	8.00	micr.UI/ml	
Dopo 90 min.	3.00	micr.UI/ml	
Dopo 120 min.	10.00	micr.UI/ml	
Dopo 150 min.	11.00	micr.UI/ml	
Dopo 180 min.	12.00	micr.UI/ml	

Wondershare Pholeichare

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE