

Direttore : Prof.ssa Daniela Basso

Al Medico Curante : BAGHERI TOROUGH AHMAD
Provenienza : **MEDICINA D'URGENZA OSA**
Prelievo del : **31/03/2022 0840**
Ricevuto il : 31/03/2022 10:32

Referto del : 05/04/22 13:24.
Note dal richiedente:

DUMITRU Viorica

Codice Fiscale : DMTVRC62P57Z129Y
ASSIPCA : 47228774
Data di Nascita : 17/09/1962
Riferimento : **2032878134**
Ric/Ref: **2022 / 14564752-AI_AO**

Costituente	Risultato	Unita'	Int. di Riferimento	Ris. Prec.
-------------	-----------	--------	---------------------	------------

COSTITUENTI BIOCHIMICI

P-SODIO	140	mmol/L	136 - 145	142	28/12/21
P-POTASSIO	4,0	mmol/L	3,4 - 4,5	4,7	28/12/21
errore totale $\leq 5\%$					
SODIO URINARIO					
Diuresi nelle 24 h	2 250	mL			
-U-SODIO	43	mmol/L			
-U-SODIO nelle 24 h	97	mmol/24h	40 - 220		

PROFILO LIPIDICO

P-LDL COLESTEROLO	1,89	mmol/L	desiderabile: < 3,34
(metodo diretto)	73	mg/dL	borderline: 3,34 - 4,12
			elevato: > 4,12

DUMITRU Viorica

Provenienza : **MEDICINA D'URGENZA OSA**
Prelievo del : **31/03/2022 08:40.**
Referto del : 05/04/22 13:24.

Codice Fiscale : DMTVRC62P57Z129Y
ASSIPCA : 47228774
Data di Nascita : 17/09/1962
Riferimento : 2032878134

Costituente	Risultato	Unita'	Int. di Riferimento	Ris. Prec.
-------------	-----------	--------	---------------------	------------

MICROSCOPIA CLINICA**PROFILO URINARIO****Esame Chimico Fisico:**

U-pH	5,0		5,0 - 6,5
U-GLUCOSIO	0,0	mmol/L	0,0 - 0,8
U-PROTEINE	* 0,15	g/L	0,00 - 0,10
U-EMOGLOBINA	* 0,0015	g/L	<0,0003
U-CORPI CHETONICI	0,0	g/L	<0,1
U-BILIRUBINA	0,0	umol/L	<8,6
U-UROBILINOGENO	3,4	umol/L	0,0 - 16,0
U-PESO SPECIFICO	1 022		1 015 - 1 025
Rapp. ALBUMINA-CREATININA	<30	mg/g	<30

Esame Citofluorimetrico Automatizzato del Sedimento:

Eritrociti	* 280	el/uL	≤15
Leucociti	* 485	el/uL	≤20
Batteri	Alcuni		

ORMONI

P-RENINA diretta (clino)	15,6	mIU/L	2,8 - 39,9
--------------------------	-------------	-------	------------

Pag. 002 di 002

Validato da: **Eseguita convalida medica******* Referto Finale *****

I risultati di questo referto sono interpretabili correttamente solo da parte del Medico Curante nel contesto di altre informazioni cliniche.

Il Direttore**INFORMAZIONE AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DEL VENETO 909/2014**

Gentile Signore/Signora,

desideriamo renderLa partecipe che il Servizio Sanitario Regionale ha impiegato euro 28,70 per il Suo percorso di cura, esclusa eventuale quota fissa se dovuta.

IMPORTANTE: al fine di una corretta interpretazione, La invitiamo a sottoporre il presente referto al suo Medico di fiducia o Medico specialista, il quale Le fornirà le più corrette informazioni circa l'eventuale successiva condotta diagnostica e/o terapeutica da eseguire.