

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 "Friuli Occidentale"

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI MEDICINA TRASFUSIONALE - Direttore: Dott. Andrea Bontadini (tel. 0434-399273)

S.C. DI MEDICINA TRASFUSIONALE - Direttore: Dott. Andrea Bontadini

S.S.D. DI MEDICINA TRASFUSIONALE S.VITO al TAGLIAMENTO - Responsabile: Dott. Pietro Polito (tel. 0434-841230)

S.S.D. DI MEDICINA TRASFUSIONALE C.R.O.di AVIANO - Responsabile: Dott. Antonino Raineri (tel. 0434-659698)

Richiedente Referto: C.Prelevi AAS5-Osp.Sacile

Pag.: 1 di 1

Sig. **SALDAN MASSIMILIANO**

Data Nascita: 30/05/1978 Et : 41 Anni Sesso: M

Richiesta: **72385059** del: **23/12/2019** Ore: 07:52

**Pordenone - Online**

---

<i>Esame</i>	<i>Esito</i>	<i>U.M.</i>	<i>Intervalli di riferimento</i>
--------------	--------------	-------------	----------------------------------

**EMOSTASI**

Tempo di Protrombina (PT)

secondi

**12.6**

INR

**1.11**

0.80 - 1.20

Ratio

**1.12**

0.80 - 1.20

Tempo di Tromboplastina Parziale (aPTT)

aPTT

**35.9**

sec.

aPTT ratio

**1.16**

0.80 - 1.20

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente.

La firma digitale   stata apposta come segue:

- da PATRIZIA VALERI in data 23/12/2019 alle ore 11:54 (data e ora di sistema). Numero Certificato di firma digitale 19722, rilasciato dal Certificatore Actalis S.p.A.