

CLIENTE

FARMACIA DIMOSTRAZIONE

Indirizzo: Via della Volta 189/B

Email: info@e-htn.it

Telefono: 030227227

Fax: 0302272111

PAZIENTE

Nome: PROVA

Cognome: PROVA

Data di Nascita: 26/02/1970

Sesso: DONNA

DATI ESAME

Data visita: 04/04/2017 18:56:10

Gruppo Etnico: Caucasian

Fumatore:

Statura: 183.0

Peso: 73.0


HEALTH TELEMATIC NETWORK
SERVIZI DI TELEMEDICINA

 Via della Volta, 189/B - BSparking - 25124 BRESCIA
 Tel. 030 227 227 - Fax 030 227 2111 - E-Mail: info@e-htn.it

Referto:

test

Pneumologo Dott.Demo Medico

Parametri	Unita di Misura	Teorico	Risultato (PRE BEST)	% Teorico	Risultato (PRE 2)	Risultato (PRE 3)
FVC	L	3,99	5,58	139,68		
FEV1	L	3,45	4,46	129,14		
FEV1/FVC	%	80,17	79,9	99,66		
PEF	L/s	7,54	10,73	142,21		
FEF2575	L/s	3,61	4,25	117,74		
FIVC	L	3,99	4,99	124,91		
FEV1/VC	%	80,17	90,84	113,31		
VC	L	4,03	4,91	121,96		

FVC (PRE) LEGENDA

■ Migliore
 ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ Peggiore
 Esclusa

Legenda VC

■ Migliore
 ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ Peggiore
 Esclusa

