

**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 ■ Peggiora □ Esclusa

**Legenda VC**

■ Migliore ■ Peggiora □ Esclusa

