



Artemisia Cassia SRL
 00198 ROMA - Via Cassia 536/536A
 P.IVA 13617621001 - C.F. 13617621001
Telefono 06 3310393
 Direttore Tecnico: Dr.ssa Fabiana Apice

Accettazione del: 05/02/2025

Medico richiedente: PRIVATO

Num. Acc.: **25701499** PID:211521Paziente: **Calabrese Roberto**

Referto stampato il 06/02/2025 15:00

Data di nascita:10/04/2003 Età:21

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: CLBRRT03D10A515W



<i>Esami Richiesti</i>	<i>Risultato</i>	<i>Unità di Misura</i>	<i>Valori di Riferimento</i>
EMOCROMO COMPLETO* LEUCOCITI	Prel. del 06/02/2025 (Citometr.a flusso) 6,15	mila/mmc	4,60 - 10,2 Bambini: 1 mese 5,0-20,0 fino a 1 anno 6,0-15,0 2 - 6 anni 5,0-13,0 7 - 12 anni 4,5-10,0
ERITROCITI	5,91	M/uL	4,3 - 5,7 Bambini: fino a 1 anno 3,2-5,2 2 - 6 anni 4,1-5,5 7 - 12 anni 4,0-5,4
EMOGLOBINA	17,4	g/dl	13.5 - 17.5 Bambini: fino a 1 anno 9,5-13,0 2 - 6 anni 12,0-14,0 7 - 12 anni 12,5-14,5
EMATOCRITO	52,0	%	39 - 49 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	88,0	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-95

*** Segue ***

Num. Acc.: 25701499
 Referto del: 05/02/2025

paziente: **Calabrese Roberto**
 Ore: 19:14

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
MCH	29,4	pg/eritr.	26 - 34 Bambini: fino a 1 anno 23-31 2 - 6 anni 24-31 7 - 12 anni 24-31
MCHC	33,5	g/dL	31 - 37
Amp. distr. eritrocitaria	11,9	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	243	K/uL	142 - 424
MPV	11,80	fL	7.2 - 11.1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	56,30	%	37 - 80
Linfociti	35,40	%	10 - 50
Eosinofili	0,500	%	0 - 7
Monociti	7,50	%	0 - 12
Basofili	0,300	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	3,460	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	2,180	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,030	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	0,460	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,020	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA*			
TRANSAMINASI GOT*	21	mU/ml	0 - 34
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
TRANSAMINASI GPT*	25	mU/ml	10 - 49
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
GAMMA GT*	19	U/L	0 - 73
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
TRIGLICERIDI*	70	mg/dl	0 - 150
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
CAMPIONE PERVENUTO GLICEMIA NON REFERTABILE PRELIEVO NON IDONEO			

* esame eseguito in service presso Artemisia Analysis 1980 srl

** esame eseguito in service presso Praxi Medica srl

*** esame eseguito in service presso Artemisia Alessandria srl

**** esame eseguito in service presso Genomica srl

***** esame eseguito in service presso Artemisia Ostia srl

[6] esame eseguito in service presso Artemisia Panigea srl

[7] esame eseguito in service presso Artemisia Chea srl

[8] esame eseguito in service presso Artemisia Inghirami srl

[9] esame eseguito in service presso Artemisia Biolevi srl

I valori normali sono selezionati in funzione del sesso metodo ed età
 Il Laboratorio esegue CONTROLLI di QUALITA' intra ed interlaboratorio.

Il dott./ssa

BIOLOGO:

Dr.ssa Daniela Vittorini
