



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.: **25701504** PID:211528Paziente: **Addaris Carlo**

Referto stampato il 06/02/2025 15:05

Data di nascita: 17/02/1974 Età: 50

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: DDRCRL74B17I166D



Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
EMOCROMO COMPLETO*	Prel. del 06/02/2025 (Citometr.a flusso)		
LEUCOCITI	5,22	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	5,38	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	13,3	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	43,6	%	39 - 49 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	81,0	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-95

*** Segue ***

Num. Acc.: 25701504
Referto del: 05/02/2025

paziente: **Addaris Carlo**
Ore: 19:18

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
MCH	24,7	pg/eritr.	26 - 34
		Bambini:	
		fino a 1 anno 23-31	
		2 - 6 anni 24-31	
		7 - 12 anni 24-31	
MCHC	30,5	g/dL	31 - 37
Amp. distr. eritrocitaria	12,3	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	292	K/uL	142 - 424
MPV	12,80	fL	7,2 - 11,1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	48,10	%	37 - 80
Linfociti	38,50	%	10 - 50
Eosinofili	1,900	%	0 - 7
Monociti	10,70	%	0 - 12
Basofili	0,800	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	2,510	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	2,010	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,100	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	0,560	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,040	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA*			
TRANSAMINASI GOT*	24	mU/ml	0 - 34
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
TRANSAMINASI GPT*	15	mU/ml	10 - 49
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
GAMMA GT*	19	U/L	0 - 73
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
TRIGLICERIDI *	71	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
Daniela Vittorini