



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.: **25701507** PID:211531Paziente: **Saderi Anna**

Referto stampato il 06/02/2025 15:07

Data di nascita: 17/07/1987 Età: 37

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: SDRNNA87L57G113S



Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
EMOCROMO COMPLETO*	Prel. del 06/02/2025 (Citometr.a flusso)		
LEUCOCITI	4,60	mila/mmc	4,60 - 10,2 Bambini: 1 mese 5,0-20,0 1 anno 6,0-15,0 2 - 6 anni 5,0-13,0 7 - 12 anni 4,5-10,0
ERITROCITI	6,37	M/uL	3,8 - 5,1 Bambini: fino a 1 anno 3,2-5,2 2 - 6 anni 4,1-5,5 7 - 12 anni 4,0-5,4
EMOGLOBINA	12,2	g/dl	12,0 - 16 Bambini: 1 mese 12 - 22 6 mesi 10 - 15 1 anno 9,5-14, 2 - 6 anni 12-14 7 - 12 anni 10 - 16
EMATOCRITO	39,6	%	35 - 45 Bambini: 1 mese 30 - 55 6 mese 34 - 46 1-4 anni 33-44 2-6 anni 36-44 7-12 anni 37-45
MCV	62,2	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-91

Num. Acc.: 25701507
Referto del: 05/02/2025

paziente: **Saderi Anna**
Ore: 19:23

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento		
MCH	19,2	pg/eritr.	26	-	34
		Bambini:			
		fino a 1 anno 23-31			
		2 - 6 anni 24-30			
		7 - 12 anni 24-30			
MCHC	30,8	g/dL	31	-	37
Amp. distr. eritrocitaria	17,3	%	11,6	-	14,8
PIASTRINE	349	K/uL	142	-	424
FORMULA LEUCOCITARIA %					
Neutrofili	57,60	%	37	-	80
Linfociti	33,90	%	10	-	50
Eosinofili	0,700	%	0	-	7
Monociti	6,70	%	0	-	12
Basofili	1,100	%	0	-	2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:					
NEUTROFILI v.a.	2,650	K/microl	2.00	-	6.90
LINFOCITI v.a.	1,560	K/microl	0.6	-	3.40
EOSINOFILI v.a.	0,030	K/microl.	0	-	0.7
MONOCITI v.a.	0,310	K/microl	0	-	0.9
BASOFILI v.a.	0,050	K/microl	0	-	0.2
GLICEMIA*					
TRANSAMI NASI GOT*	17	mU/ml	0	-	34
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)					
TRANSAMI NASI GPT*	19	mU/ml	10	-	49
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)					
GAMMA GT*	26	U/L	0	-	38
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)					
TRIGLICERIDI *	165	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