



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: 04/03/2025

Medico richiedente: PRIVATO

Num. Acc.: **25702693** PID:211878

Paziente: **Schiavi Augusto**

Referto stampato il 04/03/2025 15:59

Data di nascita:19/06/1966 Età:58

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: SCHGST66H19F740Z



<i>Esami Richiesti</i>	<i>Risultato</i>	<i>Unità di Misura</i>	<i>Valori di Riferimento</i>
EMOCROMO COMPLETO* LEUCOCITI	(Citometr.a flusso) 10,15	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	5,71	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	16,2	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	48,3	%	39 - 49 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	84,6	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-95

*** Segue ***

Num. Acc.: 25702693
 Referto del: 04/03/2025

paziente: **Schiavi Augusto**
 Ore: 08:06

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
MCH	28,4	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	12,6	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	299	K/uL	142 - 424
MPV	10,80	fL	7.2 - 11.1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	71,40	%	37 - 80
Linfociti	21,90	%	10 - 50
Eosinofili	1,500	%	0 - 7
Monociti	4,80	%	0 - 12
Basofili	0,400	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	7,250	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	2,220	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,150	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	0,490	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,040	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA* (ENZIMATICO)	104	mg/dl	60 - 105
CREATININEMIA* (jaffe)	0,90	mg/dl	0.72 - 1.25
TRANSAMINASI GOT* (ENZIMATICO)	11	mU/ml	0 - 34
TRANSAMINASI GPT* (ENZIMATICO)	18	mU/ml	10 - 49
GAMMA GT* (ENZIMATICO)	16	U/L	0 - 73

*** Segue ***

Num. Acc.: 25702693
Referto del: 04/03/2025

paziente: **Schiavi Augusto**
Ore: 08:06

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
TRIGLICERIDI * (ENZIMATICO)	104	mg/dl	0 - 150
	CAMPIONE PERVENUTO		

- * 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

Dott.ssa Fabiana Apice
Biologa

