



**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.: **25702685** PID:211871Paziente: **Aroldi Danilo**

Referto stampato il 04/03/2025 15:57

Data di nascita:31/05/1973 Età:51

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: RLDDNL73E31H501I



<i><b>Esami Richiesti</b></i>	<i><b>Risultato</b></i>	<i><b>Unità di Misura</b></i>	<i><b>Valori di Riferimento</b></i>
EMOCROMO COMPLETO* LEUCOCITI	(Citometr.a flusso) 8,83	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	5,42	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	16,0	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	48,1	%	39 - 49 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	88,7	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-95

\*\*\* Segue \*\*\*

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
MCH	29,5	pg/eritr.	26 - 34 Bambini: fino a 1 anno 23-31 2 - 6 anni 24-31 7 - 12 anni 24-31
MCHC	33,3	g/dL	31 - 37
Amp. distr. eritrocitaria	12,1	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	248	K/uL	142 - 424
MPV	12,10	fL	7.2 - 11.1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	56,30	%	37 - 80
Linfociti	33,30	%	10 - 50
Eosinofili	2,600	%	0 - 7
Monociti	7,10	%	0 - 12
Basofili	0,700	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	4,970	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	2,940	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,230	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	0,630	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,060	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA* (ENZIMATICO)	98	mg/dl	60 - 105
TRANSAMINASI GOT* (ENZIMATICO)	31	mU/ml	0 - 34
TRANSAMINASI GPT* (ENZIMATICO)	36	mU/ml	10 - 49
GAMMA GT* (ENZIMATICO)	64	U/L	0 - 73
COLESTEROLO TOTALE* (ENZIMATICO)	268	mg/dl	150 - 220
RIPETUTO			
<200 desiderabile			
*** Segue ***			

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
TRIGLICERIDI * (ENZIMATICO)	56	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  
