



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: 18/02/2025

Medico richiedente: PRIVATO

Num. Acc.: **25702075** PID:211699Paziente: **Pernazza Marco**

Referto stampato il 18/02/2025 15:59

Data di nascita:21/06/1968 Età:56

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: PRNMRC68H21H501U



<i>Esami Richiesti</i>	<i>Risultato</i>	<i>Unità di Misura</i>	<i>Valori di Riferimento</i>
EMOCROMO COMPLETO* LEUCOCITI	(Citometr.a flusso) 9,59	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	5,24	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	15,9	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	50,5	%	39 - 49 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	96,4	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-95

*** Segue ***

<i>Esami Richiesti</i>	<i>Risultato</i>	<i>Unità di Misura</i>	<i>Valori di Riferimento</i>
MCH	30,3	pg/eritr.	26 - 34 Bambini: fino a 1 anno 23-31 2 - 6 anni 24-31 7 - 12 anni 24-31
MCHC	31,5	g/dL	31 - 37
Amp. distr. eritrocitaria	14,5	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	347	K/uL	142 - 424
MPV	10,40	fL	7.2 - 11.1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	70,90	%	37 - 80
Linfociti	21,60	%	10 - 50
Eosinofili	0,800	%	0 - 7
Monociti	6,50	%	0 - 12
Basofili	0,200	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	6,800	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	2,070	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,080	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	0,620	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,020	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA*			
CREATININEMIA* (jaffe)	0,99	mg/dl	0.72 - 1.25
TRANSAMINASI GOT* (ENZIMATICO)	28	mU/ml	0 - 34
TRANSAMINASI GPT* (ENZIMATICO)	26	mU/ml	10 - 49
GAMMA GT* (ENZIMATICO)	22	U/L	0 - 73
TRIGLICERIDI* (ENZIMATICO)	92	mg/dl	0 - 150

*CAMPIONE PERVENUTO
 GLICEMIA NON REFERTABILE
 PRELIEVO NON IDONEO

*** Segue ***

Num. Acc.: 25702075
 Referto del: 18/02/2025

paziente: **Pernazza Marco**
 Ore: 11:26

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
ES. COMPLETO DELLE URINE *	(chimico-fisico)		
Glucosio	0	mg/dl	0 - 0
Bilirubina	0	mg/dl	0 - 0
Chetoni	0	mg/dl	0 - 5
Peso Specifico	1,020	n.d.	1.005 - 1.025
Sangue	0,00	mg/dl	0 - 0
PH	5,5	n.d.	4.8 - 7.5
Proteine	0	mg/dl	0 - 10
Urobilinogeno	0,2	mg/dL	Fino a - 2
Nitriti	Assenti		Assenti
Colore	Paglierino		
Aspetto	Limpido		Limpido
ESAME CITOFLUORIMETRICO			
Emazie	9	n°/microl	0 - 15
Leucociti	5	n°/microl	0 - 18
Cellule Epiteliali	0	n°/microl	0 - 10
Flora Batterica	13	n°/microl	0 - 2000

* 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

