



**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.: **25702067** PID:211692Paziente: **Bettoni Michela**

Referto stampato il 18/02/2025 15:56

Data di nascita: 16/02/1989 Età: 36

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: BTTMHL89B56D786I



<b>Esami Richiesti</b>	<b>Risultato</b>	<b>Unità di Misura</b>	<b>Valori di Riferimento</b>
EMOCROMO COMPLETO*	(Citometr.a flusso)		
LEUCOCITI	13,44	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	4,27	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	12,1	g/dl	12,0 - 16 Bambini: fino a 1 anno 9,5-13,0 2 - 6 anni 12,0-14,0 7 - 12 anni 12,5-14,5
EMATOCRITO	37,3	%	35 - 45 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	87,4	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-95

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

Num. Acc.: 25702067  
Referto del: 18/02/2025

paziente: **Bettoni Michela**  
Ore: 10:53

<b>Esami Richiesti</b>	<b>Risultato</b>	<b>Unità di Misura</b>	<b>Valori di Riferimento</b>
MCH	28,3	pg/eritr.	26 - 34
		Bambini:	
		fino a 1 anno 23-31	
		2 - 6 anni 24-31	
		7 - 12 anni 24-31	
MCHC	32,4	g/dL	31 - 37
Amp. distr. eritrocitaria	13,8	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	380	K/uL	142 - 424
MPV	11,40	fL	7,2 - 11,1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	74,40	%	37 - 80
Linfociti	16,00	%	10 - 50
Eosinofili	1,300	%	0 - 7
Monociti	7,90	%	0 - 12
Basofili	0,400	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	10,010	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	2,150	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,170	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	1,060	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,050	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA*			
TRANSAMINASI GOT* (ENZIMATICO)	17	mU/ml	0 - 34
TRANSAMINASI GPT* (ENZIMATICO)	13	mU/ml	10 - 49
GAMMA GT* (ENZIMATICO)	14	U/L	0 - 38
TRIGLICERIDI * (ENZIMATICO)	86	mg/dl	0 - 150
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  
**Dott.ssa Fabiana Apice**  
Biologa  
