



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: 14/02/2025

Medico richiedente: PRIVATO

Num. Acc.: **25701907** PID:211660Paziente: **Porrello Elisa**

Referto stampato il 17/02/2025 16:08

Data di nascita:21/06/1990 Età:34

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: PRRLSE90H61A859O



<i>Esami Richiesti</i>	<i>Risultato</i>	<i>Unità di Misura</i>	<i>Valori di Riferimento</i>
EMOCROMO COMPLETO* LEUCOCITI	(Citometr.a flusso) 4,95	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	4,68	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	13,2	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	41,1	%	35 - 45 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	87,8	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	28,2	pg/eritr.	26 - 34 Bambini: fino a 1 anno 23-31 2 - 6 anni 24-31 7 - 12 anni 24-31
MCHC	32,1	g/dL	31 - 37
Amp. distr. eritrocitaria	12,3	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	288	K/uL	142 - 424
MPV	11,50	fL	7.2 - 11.1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	29,90	%	37 - 80
Linfociti	55,80	%	10 - 50
Eosinofili	1,200	%	0 - 7
Monociti	12,50	%	0 - 12
Basofili	0,600	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	1,480	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	2,760	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,060	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	0,620	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,030	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA*			
TRANSAMINASI GOT* (ENZIMATICO)	18	mU/ml	0 - 34
TRANSAMINASI GPT* (ENZIMATICO)	11	mU/ml	10 - 49
GAMMA GT* (ENZIMATICO)	16	U/L	0 - 38
TRIGLICERIDI * (ENZIMATICO)	101	mg/dl	0 - 150

CAMPIONE PERVENUTO
 GLICEMIA NON REFERTABILE
 PRELIEVO NON IDONEO

*** Segue ***

Num. Acc.: 25701907
Referto del: 14/02/2025

paziente: **Porrello Elisa**
Ore: 08:38

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
CDT-TRANSFERRINA CARBOIDR. CARENTE			Prestazione procrastinata

* 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

