



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: 05/02/2025

Medico richiedente: PRIVATO

Num. Acc.: **25701503** PID:211527

Paziente: **Di Marco Giulia**

Referto stampato il 06/02/2025 15:05

Data di nascita:16/06/1992 Età:32

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: DMRGLI92H56A515C



<i>Esami Richiesti</i>	<i>Risultato</i>	<i>Unità di Misura</i>	<i>Valori di Riferimento</i>
EMOCROMO COMPLETO* LEUCOCITI	Prel. del 06/02/2025 (Citometr.a flusso) 10,20	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	4,56	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	14,6	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	42,3	%	35 - 45 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	92,8	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-95

*** Segue ***

Num. Acc.: 25701503
 Referto del: 05/02/2025

paziente: **Di Marco Giulia**
 Ore: 19:18

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
MCH	32,0	pg/eritr.	26 - 34 Bambini: fino a 1 anno 23-31 2 - 6 anni 24-31 7 - 12 anni 24-31
MCHC	34,5	g/dL	31 - 37
Amp. distr. eritrocitaria	12,1	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	294	K/uL	142 - 424
MPV	10,80	fL	7.2 - 11.1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	73,50	%	37 - 80
Linfociti	18,70	%	10 - 50
Eosinofili	1,500	%	0 - 7
Monociti	6,00	%	0 - 12
Basofili	0,300	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	7,500	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	1,910	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,150	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	0,610	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,030	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA*			
TRANSAMINASI GOT*	17	mU/ml	0 - 34
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
TRANSAMINASI GPT*	12	mU/ml	10 - 49
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
GAMMA GT*	16	U/L	0 - 38
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
TRIGLICERIDI *	78	mg/dl	0 - 150
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
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

BIOLOGO:

Dr.ssa Daniela Vittorini
