

Referto

R3YDA130158 del 13/10/2025

Accettazione

A3YDA070811 del 07/10/2025

PIETRUCCI ANGELICA

F-12/03/1996 (anni 29) 2TOFI

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

SMEL Laboratorio Firenze BIANALISI

Direttore: Dr.ssa Michela Altieri

Analisi**Risultati****Intervalli di Riferimento****Ematologia e Coagulazione:****Sg - Esame Emocromocitometrico**

Metodo: Citochimica

WBC Globuli Bianchi	5.68 $10^3/uL$	4.00-10.00
RBC Globuli rossi	4.37 $10^6/uL$	Donne: 4.00 - 5.50
Hb Emoglobina	13.80 g/dL	Donne: 12.0 - 16.0
HCT Ematocrito	41.30 %	Donne: 36 - 48
MCV Volume globulare medio	94.50 fL	80 - 95
MCH Contenuto medio di Hb	31.60 pg	26 - 32
MCHC Concentrazione media di Hb	33.40 g/dL	32 - 36
PLT Piastrine	240.00 $10^3/uL$	150 - 450
MPV Volume piastrine medio	10.90 fL	7 - 12.8
RDW Indice di anisocitosi	12.50 %	11-16
Granulociti Neutrofili	47.00 %	> 12 anni: 37.0 - 75.0
Linfociti	41.90 %	> 12 anni: 20.0 - 55.0
Monociti	8.30 %	> 12 anni: 2.5 - 14.0
Granulociti Eosinofili	1.90 %	>12anni:0.5-11.0
Granulociti Basofili	0.90 %	0.0 - 2.5
Granulociti Neutrofili (valore assoluto)	2.67 $10^3/uL$	>12anni: 1.50-8.00
Linfociti (valore assoluto)	2.38 $10^3/uL$	>12anni:0.9-4.50
Monociti (valore assoluto)	0.47 $10^3/uL$	>12anni:0.20-1.00
Granulociti Eosinofili (valore assoluto)	0.11 $10^3/uL$	0.00 - 0.50
Granulociti Basofili (valore assoluto)	0.05 $10^3/uL$	0.00 - 0.20

Chimica Clinica:**Sg - HbA1c Emoglobina glicata**

Metodo: Cromatografico colorimetrico

35 mmol/mol

Soglie Decisionali:

<40 nessun problema di controllo glicemico;

40-47 zona grigia, pre-diabete;

>47 diabete;

<53 traguardo terapeutico.

Valori di riferimento modificati L'8/09/2025

S - Creatinina

Metodo: Acido picrico

0.57 mg/dL

Donne: 19-61 anni: 0.50 - 1.10

eGFR (Filtrato glomerulare stimato) Etnia caucasica

133.28 mL/min

> 60 Valore calcolato per pazienti di etnia caucasica di età compresa tra 18 e 75 anni e rapportato ad una superficie corporea di 1.73 mq.

(1) Esame eseguito Bianalisi Carate (MB)

Il Direttore

Bianalisi s.p.a.Via San Rocco 42/44 - 20025 Lissone (MB) - P.IVA 00731780961 - C.F. 02235840150
Tel: 0362903099 - Fax: 0362800448 - Email: info@bianalisi.it - www.bianalisi.itPag. 1 di 4
Firmato digitalmente il 13/10/2025 alle 15:19
Dott.ssa Michela Altieri

Referto

R3YDA130158 del 13/10/2025

Accettazione

A3YDA070811 del 07/10/2025

PIETRUCCI ANGELICA

SMEL Laboratorio Firenze BIANALISI

Direttore: Dr.ssa Michela Altieri

F-12/03/1996 (anni 29) 2TOFI

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

Analisi	Risultati	Intervalli di Riferimento
S - AST (GOT) Aspartato aminotransferasi Metodo: IFCC	16.00 U/L	<= 34
S - ALT (GPT) Alanina aminotransferasi Metodo: IFCC	14.00 U/L	<= 55
S - Gamma GT Gammaglutamiltrasferasi Metodo: Enzimatico colorimetrico	24.00 U/L	9 - 36
Immunologia:		
S - HBsAb-virus epatite B Anticorpi anti-antigene s Metodo: Chemiluminescenza	POSITIVO 31.61 UI/L	Negativo: < 10.00 Positivo: => 10.00
S - HCV-virus epatite C anticorpi Metodo: Chemiluminescenza	NEGATIVO 0.10 indice	Negativo Negativo: < 1.00 Positivo: >= 1.00 Per valori >= 1.00 si consiglia ricontrollo, su nuovo prelievo, e/o approfondimento diagnostico, con esecuzione di HCV RNA o dosaggio in Immunoblotting, per escludere eventuali interferenze analitiche.
S - Morbillo (Paramyxoviridae) IgG ⁽¹⁾ Metodo: Chemiluminescenza	NEGATIVO 12.4 UA/mL	Negativo: <13.5 Dubbio: 13.5 - 16.5 Positivo: >16.5 Metodo e valori di riferimento modificati in data 07/03/2024
S - Morbillo (Paramyxoviridae) IgM ⁽¹⁾ Metodo: Chemiluminescenza	NEGATIVO <0.5 indice	Negativo Negativo: <0.9 Dubbio: 0.9 - 1.1 Positivo: >1.1 Metodo e valori di riferimento modificati in data 07/03/2024

(1) Esame eseguito Bianalisi Carate (MB)

Il Direttore

Bianalisi s.p.a.Via San Rocco 42/44 - 20025 Lissone (MB) - P.IVA 00731780961 - C.F. 02235840150
Tel: 0362903099 - Fax: 0362800448 - Email: info@bianalisi.it - www.bianalisi.itPag. 2 di 4
Firmato digitalmente il 13/10/2025 alle 15:19
Dott.ssa Michela Altieri

Referto

R3YDA130158 del 13/10/2025

F-12/03/1996 (anni 29) 2TOFI

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

Accettazione

A3YDA070811 del 07/10/2025

PIETRUCCHI ANGELICA

SMEL Laboratorio Firenze BIANALISI

Direttore: Dr.ssa Michela Altieri

Analisi	Risultati	Intervalli di Riferimento
S - Rosolia (Rubella virus) IgG ⁽¹⁾ Metodo: Chemiluminescenza	POSITIVO * 70.40 UI/mL	Negativo: < 4.90 Dubbio: 5.00 - 9.90 Positivo: >= 10.00
S - Rosolia (Rubella virus) IgM ⁽¹⁾ Metodo: Chemiluminescenza	NEGATIVO 0.23 indice	Negativo Negativo: < 1.20 Dubbio: 1.21-1.60 Positivo: > 1.61
S - Varicella zoster virus IgG ⁽¹⁾ Metodo: Chemiluminescenza	POSITIVO * 1384.0 mUI/mL	Negativo: <150.0 Positivo: >=150.0
S - Varicella zoster virus IgM ⁽¹⁾ Metodo: Chemiluminescenza	NEGATIVO 0.4 indice	Negativo Negativo: <1.0 Positivo: >=1.0

Referto

R3YDA130158 del 13/10/2025

Accettazione

A3YDA070811 del 07/10/2025

F-12/03/1996 (anni 29) 2TOFI

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

PIETRUCCHI ANGELICA

SMEL Laboratorio Firenze BIANALISI

Direttore: Dr.ssa Michela Altieri

Analisi**Risultati****Intervalli di Riferimento****Chimica Clinica:****U - Urine esame completo**

Metodo: Chimica Secca

Aspetto	TORBIDO	
Colore	GIALLO	
Densità relativa	1.030	< 1.030
pH	5.50	4.5-7.5
Proteine	Assente g/L	<= 0.10
Glucosio	Assente g/L	Assente
Corpi chetonici	0 mg/dL	Assenti
Emoglobina	0.00 mg/dL	Assente
Pigmenti biliari	0.0 mg/dL	Assenti
Urobilinogeno	0 mg/dL	<= 1.0
Nitriti	POS.	Assenti
ESAME DEL SEDIMENTO URINARIO		
Metodo: Citofluorimetria		
Cellule Epiteliali	0 cellule/uL	<= 20/rare
Leucociti	0 cellule/uL	<= 20/rari
Eritrociti	0 cellule/uL	<= 15/ rare
Batteri	Assenti	Assenti