

Referto

R3YDB140108 del 14/11/2025

Accettazione

A3YDB060871 del 06/11/2025

F-01/07/1988 (anni 37) 2TOFI

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

AGOSTINELLI ERICA

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	*	13.77 $10^3/uL$	4.00-10.00
RBC Globuli rossi		4.41 $10^6/uL$	Donne: 4.00 - 5.50
Hb Emoglobina		14.00 g/dL	Donne: 12.0 - 16.0
HCT Ematocrito		42.80 %	Donne: 36 - 48
MCV Volume globulare medio	*	97.10 fL	80 - 95
MCH Contenuto medio di Hb		31.70 pg	26 - 32
MCHC Concentrazione media di Hb		32.70 g/dL	32 - 36
PLT Piastrine		243.00 $10^3/uL$	150 - 450
MPV Volume piastrine medio	*	13.00 fL	7 - 12.8
RDW Indice di anisocitosi		12.30 %	11-16
Granulociti Neutrofili	*	80.30 %	> 12 anni: 37.0 - 75.0
Linfociti	*	12.40 %	> 12 anni: 20.0 - 55.0
Monociti		6.40 %	> 12 anni: 2.5 - 14.0
Granulociti Eosinofili		0.50 %	>12anni:0.5-11.0
Granulociti Basofili		0.40 %	0.0 - 2.5
Granulociti Neutrofili (valore assoluto)	*	11.06 $10^3/uL$	>12anni: 1.50-8.00
Linfociti (valore assoluto)		1.71 $10^3/uL$	>12anni:0.9-4.50
Monociti (valore assoluto)		0.88 $10^3/uL$	>12anni:0.20-1.00
Granulociti Eosinofili (valore assoluto)		0.07 $10^3/uL$	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

33 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 - Trigliceridi

Metodo: Enzimatico colorimetrico

*

175.00 mg/dL

<= 150 (Valore decisionale)

Referto

R3YDB140108 del 14/11/2025

Accettazione

A3YDB060871 del 06/11/2025

F-01/07/1988 (anni 37) 2TOFI

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

AGOSTINELLI ERICA

SMEL Laboratorio Firenze BIANALISI

Direttore: Dr.ssa Michela Altieri

Analisi	Risultati	Intervalli di Riferimento
S - Creatinina Metodo: Acido picrico eGFR (Filtrato glomerulare stimato) Etnia caucasica	0.73 mg/dL 95.34 mL/min	Donne: 19-61 anni: 0.50 - 1.10 > 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.
S - AST (GOT) Aspartato aminotransferasi Metodo: IFCC	17.00 U/L	<= 34
S - ALT (GPT) Alanina aminotransferasi Metodo: IFCC	28.00 U/L	<= 55
S - Gamma GT Gammaglutamiltrasferasi Metodo: Enzimatico colorimetrico	11.00 U/L	9 - 36
Immunologia: S - HBsAb-virus epatite B Anticorpi anti-antigene s Metodo: Chemiluminescenza	POSITIVO 34.38 UI/L	Negativo In caso di paziente vaccinato il soggetto può essere considerato immune da infezione di HBV Negativo: < 10.00 Positivo: => 10.00
S - HBsAg-virus epatite B Antigene s Metodo: Chemiluminescenza	Negativo 0.33 indice	Negativo Negativo: < 1.00 Positivo: >= 1.00
S - Morbillo (Paramyxoviridae) IgG ⁽¹⁾ Metodo: Chemiluminescenza	POSITIVO * 122.0 UA/mL	Negativo: <13.5 Dubbio: 13.5 - 16.5 Positivo: >16.5 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.it**Pag. 2 di 3**
Firmato digitalmente il 14/11/2025 alle 15:49
Dott.ssa Michela Altieri

Referto

R3YDB140108 del 14/11/2025

Accettazione

A3YDB060871 del 06/11/2025

F-01/07/1988 (anni 37) 2TOFI

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

AGOSTINELLI ERICA

SMEL Laboratorio Firenze BIANALISI

Direttore: Dr.ssa Michela Altieri

Analisi**Risultati****Intervalli di Riferimento****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

S - Rosolia (Rubella virus) IgG ⁽¹⁾

Metodo: Chemiluminescenza

POSITIVO

*

131.00 UI/mL

Negativo: < 4.90

Dubbio: 5.00 - 9.90

Positivo: >= 10.00

S - Rosolia (Rubella virus) IgM ⁽¹⁾

Metodo: Chemiluminescenza

NEGATIVO

0.11 indice

Negativo

Negativo: < 1.20

Dubbio: 1.21-1.60

Positivo: > 1.61

S - Varicella zoster virus IgG ⁽¹⁾

Metodo: Chemiluminescenza

POSITIVO

*

596.2 mUI/mL

Negativo: <150.0

Positivo: >=150.0

S - Varicella zoster virus IgM ⁽¹⁾

Metodo: Chemiluminescenza

NEGATIVO

0.2 indice

Negativo

Negativo: <1.0

Positivo: >=1.0