



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.: **25701513** PID:211537Paziente: **Bellu Matteo**

Referto stampato il 06/02/2025 15:11

Data di nascita:19/05/1987 Età:37

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: BLLMTT87E19G203F



<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) 5,61	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	5,69	M/uL	4,3 - 5,7 Bambini: fino a 1 anno 3,2-5,2 2 - 6 anni 4,1-5,5 7 - 12 anni 4,0-5,4
EMOGLOBINA	14,9	g/dl	13.5 - 17.5 Bambini: fino a 1 anno 9,5-13,0 2 - 6 anni 12,0-14,0 7 - 12 anni 12,5-14,5
EMATOCRITO	46,8	%	39 - 49 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	82,2	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-95

*** Segue ***

Num. Acc.: 25701513
 Referto del: 05/02/2025

paziente: **Bellu Matteo**
 Ore: 19:29

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
MCH	26,2	pg/eritr.	26 - 34 Bambini: fino a 1 anno 23-31 2 - 6 anni 24-31 7 - 12 anni 24-31
MCHC	31,8	g/dL	31 - 37
Amp. distr. eritrocitaria	13,5	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	284	K/uL	142 - 424
MPV	12,50	fL	7.2 - 11.1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	54,00	%	37 - 80
Linfociti	34,90	%	10 - 50
Eosinofili	0,700	%	0 - 7
Monociti	9,30	%	0 - 12
Basofili	1,100	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	3,030	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	1,960	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,040	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	0,520	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,060	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA*			
TRANSAMINASI GOT*	24	mU/ml	0 - 34
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
TRANSAMINASI GPT*	28	mU/ml	10 - 49
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
GAMMA GT*	22	U/L	0 - 73
Prel. del 06/02/2025 (ENZIMATICO)			
TRIGLICERIDI *	87	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 Panigee 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
Daniela Vittorini