

Referto

R1BX6200286 del 20/06/2025

Codice Fiscale: SCHSMN83S12G478F

M-12/11/1983 (anni 41) 2LACA

CCS Health srl

All'attenzione del medico curante

Accettazione

A1BX6190906 del 19/06/2025

SCHIAVONI SIMONE

VIA

44030 RO

Roma : ACCREDITATO SSR cod 202014100

Direttore Tecnico: Dott. Roberto Nemesio

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

Metodo: Citochimica

WBC Globuli Bianchi	6.90 $10^3/uL$	4.00 - 10.00
RBC Globuli rossi	4.91 $10^6/uL$	Uomini: 4.50 - 6.00
Hb Emoglobina	15.5 g/dL	Uomini: 14.0 - 18.0
HCT Ematocrito	45.5 %	Uomini: 38 - 54
MCV Volume globulare medio	92.7 fL	80 - 95
MCH Contenuto medio di Hb	31.6 pg	26 - 32
MCHC Concentrazione media di Hb	34.1 g/dL	32 - 36
PLT Piastrine	300 $10^3/uL$	150 - 450
RDW Indice di anisocitosi	12.3 %	11-16
Granulociti Neutrofili	67.0 %	> 12 anni: 37.0 - 75.0
Linfociti	26.5 %	> 12 anni: 20.0 - 55.0
Monociti	3.3 %	> 12 anni: 2.5 - 14.0
Granulociti Eosinofili	2.5 %	> 12 anni: 0.5 - 11.0
Granulociti Basofili	0.7 %	0.0 - 2.5
Granulociti Neutrofili (valore assoluto)	4.62 $10^3/uL$	> 12 anni: 1.50 - 8.00
Linfociti (valore assoluto)	1.83 $10^3/uL$	> 12 anni: 0.90 - 4.50
Monociti (valore assoluto)	0.23 $10^3/uL$	> 12 anni: 0.20 - 1.00
Granulociti Eosinofili (valore assoluto)	0.17 $10^3/uL$	0.00 - 0.50
Granulociti Basofili (valore assoluto)	0.05 $10^3/uL$	0.00 - 0.20

Chimica Clinica:
P - Glucosio

Metodo: Enzimatico colorimetrico

*

133 mg/dL 70 -100 (linee guida ADA)

S - Trigliceridi

Metodo: Enzimatico colorimetrico

60 mg/dL <= 150 (Valore decisionale)

S - AST (GOT)
Aspartato aminotransferasi

Metodo: IFCC

24 U/L <= 34

S - ALT (GPT)
Alanina aminotransferasi

Metodo: IFCC

42 U/L < 45

(*) valore fuori intervallo di riferimento

Referto

R1BX6200286 del 20/06/2025

Codice Fiscale: SCHSMN83S12G478F

M-12/11/1983 (anni 41) 2LACA

CCS Health srl

All'attenzione del medico curante

Accettazione

A1BX6190906 del 19/06/2025

SCHIAVONI SIMONE

VIA

44030 RO

Roma : ACCREDITATO SSR cod 202014100

Direttore Tecnico: Dott. Roberto Nemesio

Analisi	Risultati	Intervallo di Riferimento
S - Gamma GT Gammaglutamilttrasferasi Metodo: Enzimatico colorimetrico	13 U/L	10 - 55

Immunologia:**S - Tossina tetanica IgG**

Metodo: CLIA

Raccomandazioni per l'interpretazione dei titoli di vaccinazione

secondo J.P. Schroeder, W.D. Kuhlmann MD di Ernst Rodenwald Institut, Coblenza, Germania

<0.01 UI/mL : Immunità assente; in base all'anamnesi di vaccinazione: richiamo o immunizzazione di base.

0.01-0.1 UI/mL: Protezione immunitaria non garantita; si raccomanda richiamo e controllo sierologico dopo 4-6 settimane.

0.11-0.5 UI/mL: Protezione immunitaria adeguata; si raccomanda controllo sierologico dopo circa 2 anni.

Dopo un richiamo la protezione immunitaria è a lungo termine.

0.51-1.0 UI/mL: Protezione immunitaria adeguata; si raccomanda controllo sierologico dopo circa 2 anni.

Richiamo NON necessario.

1.1-5.0 UI/mL: Protezione a lungo termine; controllo sierologico dopo 5-10 anni.

>5.0 UI/mL: Protezione a lungo termine; controllo sierologico dopo circa 10 anni.

Nota: in caso di richiamo con concentrazione maggiore di 0.50 UI/mL, possono comparire effetti collaterali indesiderati

S - Tossina tetanica IgG > 5.00 UI/mL

(*) valore fuori intervallo di riferimento