

Referto

R1BX9130189 del 13/09/2025

Codice Fiscale: CLAMNG79M69A089A

F-29/08/1979 (anni 46) 2LACA

CCS Health srl

All'attenzione del medico curante

Accettazione

A1BX9121123 del 12/09/2025

Cali Mariangela

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	*	1.88 $10^3/uL$	4.00 - 10.00
RBC Globuli rossi		4.58 $10^6/uL$	Donne: 4.00 - 5.50
Hb Emoglobina		13.5 g/dL	Donne: 12.0 - 16.0
HCT Ematocrito		39.8 %	Donne: 36 - 48
MCV Volume globulare medio		86.9 fL	80 - 95
MCH Contenuto medio di Hb		29.5 pg	26 - 32
MCHC Concentrazione media di Hb		33.9 g/dL	32 - 36
PLT Piastrine	*	67 $10^3/uL$	150 - 450
RDW Indice di anisocitosi		13.0 %	11-16
Granulociti Neutrofili	*	31.9 %	> 12 anni: 37.0 - 75.0
Linfociti		54.3 %	> 12 anni: 20.0 - 55.0
Monociti		5.3 %	> 12 anni: 2.5 - 14.0
Granulociti Eosinofili		5.3 %	> 12 anni: 0.5 - 11.0
Granulociti Basofili	*	3.2 %	0.0 - 2.5
Granulociti Neutrofili (valore assoluto)	*	0.60 $10^3/uL$	> 12 anni: 1.50 - 8.00
Linfociti (valore assoluto)		1.02 $10^3/uL$	> 12 anni: 0.90 - 4.50
Monociti (valore assoluto)	*	0.10 $10^3/uL$	> 12 anni: 0.20 - 1.00
Granulociti Eosinofili (valore assoluto)		0.10 $10^3/uL$	0.00 - 0.50
Granulociti Basofili (valore assoluto)		0.06 $10^3/uL$	0.00 - 0.20

leucopenia periferica, presenti aggregati piastrinici

Chimica Clinica:**P - Glucosio**

Metodo: Enzimatico colorimetrico

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

S - Trigliceridi

Metodo: Enzimatico colorimetrico

52 mg/dL <= 150 (Valore decisionale)

S - AST (GOT)

24 U/L <= 34

Aspartato aminotransferasi

Metodo: IFCC

S - ALT (GPT)

16 U/L < 34

Alanina aminotransferasi

Metodo: IFCC

(*) valore fuori intervallo di riferimento

Referto

R1BX9130189 del 13/09/2025

Codice Fiscale: CLAMNG79M69A089A

F-29/08/1979 (anni 46) 2LACA

CCS Health srl

All'attenzione del medico curante

Accettazione

A1BX9121123 del 12/09/2025

Cali Mariangela

via

44030 RO

Roma : ACCREDITATO SSR cod 202014100

Direttore Tecnico: Dott. Roberto Nemesio

Analisi**Risultati****Intervalli di Riferimento****S - Gamma GT**
Gammaglutamiltrasferasi

11 U/L

8 - 38

Metodo: Enzimatico colorimetrico

(*) valore fuori intervallo di riferimento