



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: 08/02/2025

Medico richiedente: PRIVATO

Num. Acc.: **25701656** PID:211585Paziente: **Mignano Ciro**

Referto stampato il 08/02/2025 15:21

Data di nascita:17/05/1991 Età:33

Numero Referto elettronico :

Codice Fiscale: MGNCRI91E17G812M



<i>Esami Richiesti</i>	<i>Risultato</i>	<i>Unità di Misura</i>	<i>Valori di Riferimento</i>
EMOCROMO COMPLETO* LEUCOCITI	(Citometr.a flusso) 6,66	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	5,63	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	15,9	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	47,5	%	39 - 49 Bambini: fino a 1 anno 32-44 2 - 6 anni 36-44 7 - 12 anni 37-45
MCV	84,4	fL	80 - 100 Bambini: fino a 1 anno 70-95 2 - 6 anni 73-89 7 - 12 anni 77-95

*** Segue ***

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
MCH	28,2	pg/eritr.	26 - 34 Bambini: fino a 1 anno 23-31 2 - 6 anni 24-31 7 - 12 anni 24-31
MCHC	33,5	g/dL	31 - 37
Amp. distr. eritrocitaria	12,7	%	11,6 - 14,8
PIASTRINE	292	K/uL	142 - 424
MPV	10,20	fL	7.2 - 11.1
FORMULA LEUCOCITARIA %			
Neutrofili	74,50	%	37 - 80
Linfociti	16,10	%	10 - 50
Eosinofili	2,000	%	0 - 7
Monociti	6,90	%	0 - 12
Basofili	0,500	%	0 - 2,50
FORMULA LEUCOCITARIA val. ass:			
NEUTROFILI v.a.	4,970	K/microl	2.00 - 6.90
LINFOCITI v.a.	1,070	K/microl	0.6 - 3.40
EOSINOFILI v.a.	0,130	K/microl.	0 - 0.7
MONOCITI v.a.	0,460	K/microl	0 - 0.9
BASOFILI v.a.	0,030	K/microl	0 - 0.2
GLICEMIA*			
TRANSAMINASI GOT* (ENZIMATICO)	0	mU/ml	0 - 34
	PRELIEVO EMOLIZZATO NON POSSIBILE DOSARE GOT		
TRANSAMINASI GPT* (ENZIMATICO)	0	mU/ml	10 - 49
	PRELIEVO EMOLIZZATO NON POSSIBILE DOSARE GPT		
GAMMA GT* (ENZIMATICO)	48	U/L	0 - 73
	*** Segue ***		

Esami Richiesti	Risultato	Unità di Misura	Valori di Riferimento
TRIGLICERIDI * (ENZIMATICO)	100	mg/dl	0 - 150
	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 Panigea 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
Dott.ssa Fabiana Apice
Biologa
