

Referto

R1BX7140118 del 14/07/2025

Codice Fiscale: MNNDVD00T29F656P

M-29/12/2000 (anni 24) 2LACA

CCS Health srl

All'attenzione del medico curante

Accettazione

A1BX7110945 del 11/07/2025

MANNELLI DAVIDE

VIA

00100 ROMA

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		7.44 $10^3/uL$	4.00 - 10.00
RBC Globuli rossi	*	7.38 $10^6/uL$	Uomini: 4.50 - 6.00
Hb Emoglobina	*	13.4 g/dL	Uomini: 14.0 - 18.0
HCT Ematocrito		43.2 %	Uomini: 38 - 54
MCV Volume globulare medio	*	58.5 fL	80 - 95
MCH Contenuto medio di Hb	*	18.2 pg	26 - 32
MCHC Concentrazione media di Hb	*	31.0 g/dL	32 - 36
PLT Piastrine		183 $10^3/uL$	150 - 450
RDW Indice di anisocitosi	*	20.2 %	11-16
Granulociti Neutrofili		53.6 %	> 12 anni: 37.0 - 75.0
Linfociti		36.4 %	> 12 anni: 20.0 - 55.0
Monociti		7.4 %	> 12 anni: 2.5 - 14.0
Granulociti Eosinofili		1.5 %	> 12 anni: 0.5 - 11.0
Granulociti Basofili		1.1 %	0.0 - 2.5
Granulociti Neutrofili (valore assoluto)		3.99 $10^3/uL$	> 12 anni: 1.50 - 8.00
Linfociti (valore assoluto)		2.71 $10^3/uL$	> 12 anni: 0.90 - 4.50
Monociti (valore assoluto)		0.55 $10^3/uL$	> 12 anni: 0.20 - 1.00
Granulociti Eosinofili (valore assoluto)		0.11 $10^3/uL$	0.00 - 0.50
Granulociti Basofili (valore assoluto)		0.08 $10^3/uL$	0.00 - 0.20

anisomicrocitosi ed ipocromia delle emazie

Chimica Clinica:**P - Glucosio**

Metodo: Enzimatico colorimetrico

81 mg/dL

70 -100 (linee guida ADA)

S - Creatinina

Metodo: Acido picrico

1.02 mg/dL

Uomini 19-61 anni: 0.60 - 1.30

S - AST (GOT)**Aspartato aminotransferasi**

Metodo: IFCC

14 U/L

<= 34

S - ALT (GPT)**Alanina aminotransferasi**

Metodo: IFCC

13 U/L

< 45

(*) valore fuori intervallo di riferimento

Referto

R1BX7140118 del 14/07/2025

Codice Fiscale: MNNDVD00T29F656P

M-29/12/2000 (anni 24) 2LACA

CCS Health srl

All'attenzione del medico curante

Accettazione

A1BX7110945 del 11/07/2025

MANNELLI DAVIDE

VIA

00100 ROMA

Roma : ACCREDITATO SSR cod 202014100

Direttore Tecnico: Dott. Roberto Nemesio

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

13 U/L

10 - 55

Metodo: Enzimatico colorimetrico

(*) valore fuori intervallo di riferimento