

Referto

R3YDA080181 del 08/10/2025

Accettazione

A3YDA070871 del 07/10/2025

F-02/07/1980 (anni 45) 2TOFI

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

RALLO CHIARA

SMEL Laboratorio Firenze BIANALISI

Direttore: Dr.ssa Michela Altieri

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

Metodo: Citochimica

WBC Globuli Bianchi		6.41 $10^3/uL$	4.00-10.00
RBC Globuli rossi		4.22 $10^6/uL$	Donne: 4.00 - 5.50
Hb Emoglobina	*	9.70 g/dL	Donne: 12.0 - 16.0
HCT Ematocrito	*	31.80 %	Donne: 36 - 48
MCV Volume globulare medio	*	75.40 fL	80 - 95
MCH Contenuto medio di Hb	*	23.00 pg	26 - 32
MCHC Concentrazione media di Hb	*	30.50 g/dL	32 - 36
PLT Piastrine		380.00 $10^3/uL$	150 - 450
MPV Volume piastrine medio		10.70 fL	7 - 12.8
RDW Indice di anisocitosi		15.70 %	11-16
Granulociti Neutrofili		50.00 %	> 12 anni: 37.0 - 75.0
Linfociti		35.30 %	> 12 anni: 20.0 - 55.0
Monociti		11.70 %	> 12 anni: 2.5 - 14.0
Granulociti Eosinofili		2.20 %	>12anni:0.5-11.0
Granulociti Basofili		0.80 %	0.0 - 2.5
Granulociti Neutrofili (valore assoluto)		3.21 $10^3/uL$	>12anni: 1.50-8.00
Linfociti (valore assoluto)		2.26 $10^3/uL$	>12anni:0.9-4.50
Monociti (valore assoluto)		0.75 $10^3/uL$	>12anni:0.20-1.00
Granulociti Eosinofili (valore assoluto)		0.14 $10^3/uL$	0.00 - 0.50
Granulociti Basofili (valore assoluto)		0.05 $10^3/uL$	0.00 - 0.20

Chimica Clinica:**Sg - HbA1c Emoglobina glicata**

Metodo: Cromatografico colorimetrico

*	42 mmol/mol	Soglie Decisionali: <40 nessun problema di controllo glicemico; 40-47 zona grigia, pre-diabete; >47 diabete; <53 traguardo terapeutico. Valori di riferimento modificati L'8/09/2025
---	-------------	---

S - Creatinina

Metodo: Acido picrico

eGFR (Filtrato glomerulare stimato) Etnia caucasica	1.02 mg/dL	Donne: 19-61 anni: 0.50 - 1.10
	62.29 mL/min	> 60 Valore calcolato per pazienti di etnia caucasica di età compresa tra 18 e 75 anni e rapportato ad una superficie corporea di 1.73 mq.

Il Direttore**Bianalisi s.p.a.**Via San Rocco 42/44 - 20025 Lissone (MB) - P.IVA 00731780961 - C.F. 02235840150
Tel: 0362903099 - Fax: 0362800448 - Email: info@bianalisi.it - www.bianalisi.it**Pag. 1 di 2**
Firmato digitalmente il 08/10/2025 alle 14:20
Dott.ssa Michela Altieri

Referto

R3YDA080181 del 08/10/2025

Accettazione

A3YDA070871 del 07/10/2025

F-02/07/1980 (anni 45) 2TOFI

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

CENTRO FISIOTERAPICO CASENTINESE

RALLO CHIARA

SMEL Laboratorio Firenze BIANALISI

Direttore: Dr.ssa Michela Altieri

Analisi	Risultati	Intervalli di Riferimento
S - AST (GOT) Aspartato aminotransferasi Metodo: IFCC	12.00 U/L	<= 34
S - ALT (GPT) Alanina aminotransferasi Metodo: IFCC	4.00 U/L	<= 55
S - Gamma GT Gammaglutamiltrasferasi Metodo: Enzimatico colorimetrico	13.00 U/L	9 - 36

Chimica Clinica:**U - Urine esame completo**

Metodo: Chimica Secca

Aspetto	VELATO	
Colore	GIALLO	
Densità relativa	1.015	< 1.030
pH	5.50	4.5-7.5
Proteine	Assente g/L	<= 0.10
Glucosio	Assente g/L	Assente
Corpi chetonici	0 mg/dL	Assenti
Emoglobina	0.03 mg/dL	Assente
Pigmenti biliari	0.0 mg/dL	Assenti
Urobilinogeno	0 mg/dL	<= 1.0
Nitriti	POS.	Assenti
ESAME DEL SEDIMENTO URINARIO		
Metodo: Citofluorimetria		
Cellule Epiteliali	* 39 cellule/uL	<= 20/rare
Leucociti	* 138 cellule/uL	<= 20/rari
Eritrociti	3 cellule/uL	<= 15/ rare
Batteri	Numerosi	Assenti

*Il Direttore***Bianalisi s.p.a.**Via San Rocco 42/44 - 20025 Lissone (MB) - P.IVA 00731780961 - C.F. 02235840150
Tel: 0362903099 - Fax: 0362800448 - Email: info@bianalisi.it - www.bianalisi.itPag. 2 di 2
Firmato digitalmente il 08/10/2025 alle 14:20
Dott.ssa Michela Altieri