



REGIONE ABRUZZO - ASL TERAMO  
U.O.C. Medicina Trasfusionale  
**Direttore: Dott.ssa**

Accettazione del 02/04/2024 alle 08.42  
Identificativo 60402001  
  
Codice Fiscale                      Libretto Sanitario  
RSSMRA33P09H501I              100721435  
  
Provenienza:      014                      E  
SIT BL - IMMUNOEM.-TRASFUSIONALE

Egregio Signore  
**ROSSI**    **MARIO**  
Sesso M              Data Nascita 09/09/1933

Analisi Richieste	Risultati	Metodica	Unità'	Valori di Riferimento
Esami Trasfusione		<i>Ureasi-gldh</i>		
Gruppo AB0 e Fatt. Rh	0			
Fattore Rh	POSITIVO			
Test di Coombs Diretto (a.s.)	Negativo	<i>siero ad ampio spettro</i>		Negativo
Test di Coombs Indiretto	Negativo	<i>siero ad ampio spettro</i>		Negativo
Crioglobuline ** 37 gradi C	2		g/L	1 - 4
Erythrocyte agglutination		<i>agglutinazione- semiquantitativo</i>		
necessari approfondimenti				
Note	necessari approfondimenti			

**Il dirigente Validatore: Zucchetti Centro Sistemi SpA**