



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

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