

DIMT della Provincia di Verona (direttore dott. G. Aprili)**U.O. Complessa di Medicina Trasfusionale - A.O.U.I. Verona****Direttore dott. G. Aprili**

Piazzale A. Stefani, 1 37126 VERONA

Tel 045-8122150 Fax 045-8123306

BREF Referto di laboratorio

Codice donatore:1435563	Associazione NON ASSOCIATI	Egregio Signor
Data di nascita:11/02/2001	Sezione AZIENDA OSPEDALIERA	VERDI GIUSEPPE
Data richiesta:18/02/2014 N° 3157911	VERONA	C.SO BUENOS AIRES, 134
		20124 MILANO (MI)

Esami di laboratorio

ESAME	RISULTATO	VALORE DI RIFERIMENTO	U. MISURA
-------	-----------	-----------------------	-----------

Esami eseguiti nel DIMT:

HBsAg	NEGATIVO	-
HCV Ab	NEGATIVO	-
HIV 1-2 Ab	NEGATIVO	-
HCV RNA,HIV-1 RNA,HBV DNA	NEGATIVO	-
Sierologia LUE	NEGATIVO	-

Eseguiti dal Lab. Analisi OCM di Verona:

ALT	23	5 - 50	UI/L
Emocromo			
Leucociti	5,80	4 - 11	10 ⁹ /L
Eritrociti	5,51	> 4,5 - 5,3	10 ¹² /L
Emoglobina	163	130 - 180	g/L
Ematocrito	0,479	0,37 - 0,49	L/L
MCV	86,9	80 - 100	fL
MCH	29,6	25 - 35	pg
MCHC	340	310 - 360	g/L
RDW	13,3	11,5 - 14,5	%
Piastrine	289	150 - 400	10 ⁹ /L
Formula leucocitaria			
Neutrofili (%)	53,00	-	%
Neutrofili	3,07	1,9 - 5,3	10 ⁹ /L
Linfociti (%)	35,70	-	%
Linfociti	2,07	0,9 - 3,4	10 ⁹ /L
Monociti (%)	7,40	-	%
Monociti	0,43	0,2 - 1,3	10 ⁹ /L
Eosinofili (%)	3,40	-	%
Eosinofili	0,20	0 - 0,5	10 ⁹ /L
Basofili (%)	0,50	-	%
Basofili	0,03	0 - 0,1	10 ⁹ /L

RICERCA ANTICORPI

Test Antiglobulina Indiretto	NEGATIVO	-
------------------------------	----------	---

GRUPPO AB0

AB0	0	-
Rh	POS	-
KELL	-	-
Fenotipo	CcDee	-

La invitiamo a far vedere questi esami al Suo medico curante.

Documento sottoscritto con firma digitale conforme alla normativa vigente.

Questa rappresentazione è conforme all'originale conservato presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Verona.

DIMT della Provincia di Verona (direttore dott. G. Aprili)

U.O. Complessa di Medicina Trasfusionale - A.O.U.I. Verona

Direttore dott. G. Aprili

Piazzale A. Stefani, 1 37126 VERONA

Tel 045-8122150 Fax 045-8123306

BREF Referto di laboratorio

Codice donatore:1435563	Associazione NON ASSOCIATI	Egregio Signor
Data di nascita:11/02/2001	Sezione AZIENDA OSPEDALIERA	VERDI GIUSEPPE
Data richiesta:18/02/2014 N° 3157911	VERONA	C.SO BUENOS AIRES, 134
		20124 MILANO (MI)

Esami di laboratorio

ESAME	RISULTATO	VALORE DI RIFERIMENTO	U. MISURA
-------	-----------	-----------------------	-----------

Il Direttore
Dott. Giuseppe Aprili