

Richiesta n° : 00000000

Tipo : Routine

ID inviante : 2025/001

Accesso diretto:

Note:

Sig. PROVA PROVA

Nato/ail: 01-01-1901 M

Prelievoaccettatoil: 24-09-2025

ASMN C. P. CASA DEL DONO REGGIO

Tesserasan.n°: xyz

Analisi	*	Risultato	Unità di misura	Valori di riferimento
---------	---	-----------	-----------------	-----------------------

LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE AZIENDALE

Ematologia Responsabile Dr.ssa L. Albertazzi

EMOCROMO

Leucociti	5,31	x1000/μL	[4,00 - 10,00]
Eritrociti	5,03	milioni/μL	[4,50 - 6,00]
Emoglobina	16,1	g/dL	[14,0 - 17,2]
Ematocrito	45,8	%	[40,0 - 51,5]
Volume corpuscolare medio	91,1	fL	[80,0 - 95,0]
Contenuto emoglobinico medio	32,0	pg	[27,0 - 32,0]
Concentrazione emogl. corpuscolare media	35,2	g/dL	[32,0 - 36,0]
Distribuzione del volume eritrocitario	13,1	%	[11,5 - 14,1]
Piastrine	251	x1000/μL	[150 - 450]

Formula leucocitaria

Valori %

Valori assoluti

Neutrofili	68,40	[40,00 - 75,00]	3,63	[1,80 - 7,00]
Linfociti	22,40	[20,00 - 45,00]	1,18	[1,00 - 4,00]
Monociti	7,50	[2,00 - 10,00]	0,39	[0,08 - 1,00]
Eosinofili	1,10	[1,00 - 6,00]	0,05	[0,04 - 0,60]
Basofili	0,60	[0,00 - 1,50]	0,03	[0,00 - 0,15]
Velocita' Sedimentazione Emazie (VES)	4,0	mm		[3,0 - 46,0]

Biochimica e Immunometria

Proteine totali	6,6	g/dL	[5,7 - 8,2]
Proteina C reattiva (PCR) :	0,10	mg/dL	[0,00 - 0,50]

Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

Se il referto contiene esami aggiuntivi per completamento diagnostico, verrà richiesto un ulteriore ticket

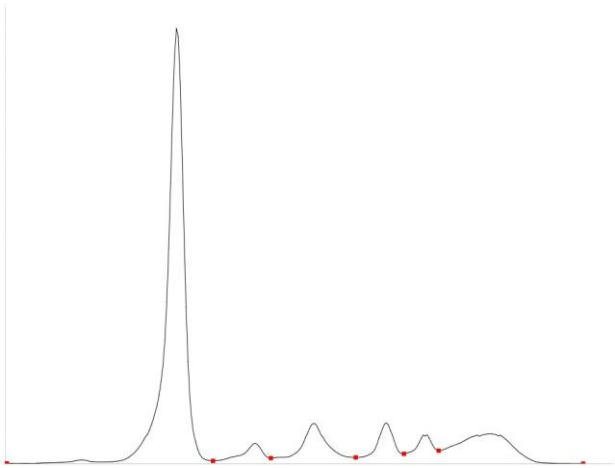
Note:

Analisi	*	Risultato	Unità di misura	Valori di riferimento
---------	---	-----------	-----------------	-----------------------

Elettroforesi e Proteine Responsabile

Elettroforesi proteica con graficoValori %Valori g/dl

Albumina	63,1	[55,8 - 66,1]	4,16	[4,02 - 4,76]
Alfa 1	3,6	[2,9 - 4,9]	0,23	[0,21 - 0,35]
Alfa 2	9,2	[7,1 - 11,8]	0,60	[0,51 - 0,85]
Beta 1	6,2	[4,7 - 7,2]	0,40	[0,34 - 0,52]
Beta 2	4,4	[3,2 - 6,5]	0,29	[0,23 - 0,47]
Gamma	13,5	[11,1 - 18,8]	0,89	[0,80 - 1,35]
Rapporto A/G	1,71	[1,10 - 2,40]		



Analisi validata dal Dr.

Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

Se il referto contiene esami aggiuntivi per completamento diagnostico, verrà richiesto un ulteriore ticket

Pag 2 di 2

Firmato digitalmente
il 24-09-2025 alle ore 16:06:00 .