

Sig.ra MESSINEO MARIA

VIA DELLA GRADA 8 40100 BOLOGNA (BO)

Codice fiscale: MSSMRA70E59G510L

Data di nascita: 19/05/1970 - Anni: 54

Sesso: F

Pag. 1/6

Data prelievo: 22/05/2024

Richiesta nº:

24-515681-1

Data referto: 23/05/2024

Data checkin: 22/05/2024 13:33

Richiesta esterna nº: Referto nº:

ER24-00624766

Medico:

Cliente: RENO-080FAMED - BCP RIVA DI RENO (AH)

Analisi	Risultati	U. M.	Valori di riferimento	
- ESAME EMOCROMOCITOMETRICO				
todo: FOTO/IMPEDENZIOMETRICO-CITOMETRICO IN FLUORESCE	ENZA			
obuli Bianchi (WBC)	6,05	10^9/L	4,00 - 10,00	
obuli Rossi (RBC)	5,20	10^12/L	4,00 - 5,00	*
noglobina (Hgb)	146	g/L	120 - 160	
natocrito (Hct)	44,0	%	36,0 - 46,0	
lume corpuscolare medio (MCV)	84,6	fL	80,0 - 99,0	
ontenuto medio Hgb (MCH)	28	pg	27 - 32	
ncentrazione media Hgb (MCHC)	332	g/L	310 - 360	
stribuzione volume eritrocitario (RDW)	13,2	%	11,0 - 14,0	
astrine (PLT)	266	10^9/L	150 - 400	
lume piastrinico medio (MPV)	10,9	fL	9,6 - 13,2	
RMULA LEUCOCITARIA				
lori percentuali				,
anulociti Neutrofili	53,1	%		
fociti	38,3	%		
pnociti	5,8	%		
anulociti Eosinofili	1,8	%		
anulociti Basofili	1,0	%		
lori assoluti				
anulociti Neutrofili	3,21	10^9/L	2,00 - 7,00	
fociti	2,32	10^9/L	1,10 - 4,00	
nociti	0,35	10^9/L	0,25 - 0,80	
anulociti Eosinofili	0,11	10^9/L	0,00 - 0,50	
anulociti Basofili	0,06	10^9/L	0,00 - 0,10	
enzione: dal 22 novembre 2022 Emoglobina e MCHC soi aboratorio (BC vol.39, N.6 2015).	no espressi in g/L sed	condo la Raccomand	dazione della Società Italiana di Biochimica Clinica – Medi	cina
FIBRINOGENO odo: Clauss	344	mg/dL	180 - 400	
V.E.S. (VELOCITA DI ERITROSEDIMENTAZIONE) odo: FOTOMETRIA CAPILLARE QUANTITATIVA	16	mm/h	< 25 < 30 anni < 28 31 - 40 anni < 32 41 - 50 anni	
-	16	mm/h	< 28 31 - 40 8	anni anni



Sig.ra MESSINEO MARIA

VIA DELLA GRADA 8 40100 BOLOGNA (BO)

Codice fiscale: MSSMRA70E59G510L

Data di nascita: 19/05/1970 - Anni: 54

Sesso: F

Pag. 2/6

Data prelievo: 22/05/2024

Richiesta nº:

24-515681-1

Data checkin: 22/05/2024 13:33 Data referto:

23/05/2024

Richiesta esterna nº: Referto nº:

ER24-00624766

Medico:

Cliente: RENO-080FAMED - BCP RIVA DI RENO (AH)

Analisi	Risultati	U. M .	Valori di riferimento	
s - CREATININA Metodo: ENZIMATICO	0,80	mg/dL	0,55 - 1,02	
	71	μmol/L	49 - 90	
Stima del Filtrato Glomerulare (eGFR)	84	mL/min/1,73m2		
NOTA: Utilizzata formula CDK-EPI per il calcolo dell	'eGFR.	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		

Tabella di Classificazione dell'IRC della Kidney Disease Quality Initiative

STADIO	GFR	DESCRIZIONE
1 2 3A 3B 4 5	>=90 60 - 89 45 - 59 30 - 44 15 - 29 < 15	GFR nei limiti Lieve diminuzione GFR Modesta diminuzione GFR Moderata diminuzione GFR Marcata diminuzione GFR Insufficienza renale-uremia

NOTA: Negli stadi 1-2-3A-3B si può sospettare un danno renale ove sussista:albuminuria persistente, proteinuria persistente, ematurie persistenti(escluse cause urologiche), imaging di anomalie strutturali del rene, glomerulonefrite dimostrata istologicamente. Pazienti con GFR tra 60 e 89 senza danno renale sono da considerarsi esenti da IRC.

Il calcolo non è applicabile in gravidanza, nei soggetti defedati, con patologie multiple, al di sotto dei 18 anni e oltre i 75 anni.

Metodo: ENZIMATICO

Metodo: ENZIMATICO

77

mg/dL

70 - 100

Valori di riferimento modificati il 19/01/2023

s - COLESTEROLO TOTALE

210

mg/dL

< 200 desiderabile

s - COLESTEROLO HDL

65

mg/dL

> 50

Valori di riferimento modificati il 19/01/2023

Metodo: DETERGENTE SELETTIVO DI ACCELERAZIONE



Sig.ra MESSINEO MARIA

VIA DELLA GRADA 8 40100 BOLOGNA (BO)

Codice fiscale: MSSMRA70E59G510L

Data di nascita: 19/05/1970 - Anni: 54

Sesso: F

Pag. 3/6

Data prelievo: 22/05/2024

Richiesta nº: Richiesta esterna nº:

24-515681-1

Data checkin: 22/05/2024 13:33

Data referto: 23/05/2024

Referto nº:

ER24-00624766

Medico:

Cliente: RENO-080FAMED - BCP RIVA DI RENO (AH)

Analisi	Risultati	U. M.	Valori di riferimento	
s - COLESTEROLO LDL Metodo: DETERGENTE SELETTIVO LIQUIDO	139	mg/dL	Valore desiderabile < 116	*
			Limiti decisionali/target terapeutici: Per soggetti a rischio moderato < 100 Per soggetti a rischio alto < 70 Per soggetti a rischio molto alto < 55	

Il limite decisionale va inteso considerando lo stato clinico complessivo del soggetto

[Eur Heart J 2020; 41: 111-88; https://pro.aace.com/pdfs/lipids/CS-2020-0490-slides.pdf (AACE/ACE)

Valori di riferimento modificati il 19/01/2023

Metodo: GLICEROLO FOSFATO OSSIDASI

s - TRIGLICERIDI

88

mg/dL

< 150 Rischio basso 150-199 Rischio intermedio 200-499 Rischio alto

> 500 Rischio altissimo

Valori di riferimento modificati il 19/01/2023



Sig.ra MESSINEO MARIA

VIA DELLA GRADA 8 40100 BOLOGNA (BO)

Codice fiscale: MSSMRA70E59G510L

Data di nascita: 19/05/1970 - Anni: 54

Sesso: F

Pag. 4/6

Data prelievo: 22/05/2024

Richiesta nº: Richiesta esterna nº:

24-515681-1

Data referto: 23/05/2024

Data checkin: 22/05/2024 13:33

Referto nº:

ER24-00624766

Medico:

Cliente: RENO-080FAMED - BCP RIVA DI RENO (AH)

Analisi	Risultati	U. M.	Valori di riferimento	
s - ELETTROFORESI PROTEICA Metodo: Elettroforesi Capillare				
Proteine totali	6,9	g/dL	6,4 - 8,3	
Tracciato		_	3,1. 3,0	
				_
Albumina				1
Alfa 1	61,2	%	55,8 - 66,1	
Alfa 2	3,6	%	2,9 - 4,9	
Beta 1	7,9	%	7,1 - 11,8	
Beta 2	7,4	%	4,7 - 7,2	*
Gamma globuline	4,9	%	3,2 - 6,5	
Rapporto albumina/globuline	15,0 1,58	%	11,1 - 18,8	
Elettroforesi calcolata	1,30		1,10 - 2,40	
Albumina		-70		
Alfa 1	4,22 0,25	g/dL g/dL		
Alfa 2	0,25	g/dL g/dL		
Beta 1	0,55	g/dL g/dL		
Beta 2	0,34	g/dL		
Gamma globuline	1,04	g/dL		
s - AST (GOT) Metodo: ENZIMATICO	33	U/L	< 34	
Valori di riferimento modificati il 19/01/2023				
s - ALT (GPT) Metodo: IFCC	35	U/L	< 55	



Sig.ra MESSINEO MARIA

VIA DELLA GRADA 8 40100 BOLOGNA (BO)

Codice fiscale: MSSMRA70E59G510L

Data di nascita: 19/05/1970 - Anni: 54

Data checkin: 22/05/2024 13:33

Sesso: F

Pag. 5/6

Data prelievo: 22/05/2024

Data referto: 23/05/2024

Richiesta nº: Referto nº:

Richiesta esterna nº:

24-515681-1

ER24-00624766

Medico:

Cliente: RENO-080FAMED - BCP RIVA DI RENO (AH)

Analisi	Risultati	U. M.	Valori di riferimento
S - GAMMA GT Metodo: SUBSTRATO L-GAMMA-GLUTAMILE-3-CARBOSSI-4- NITROANILIDE	18	U/L	< 38
Valori di riferimento modificati il 19/01/2023			
s - FOSFATASI ALCALINA Metodo: PARANITROFENILFOSFATO	94	U/L	35 - 105

Valori di riferimento modificati il 19/01/2023

Referenza:

Colantonio DA, Kyriakopoulou L, Chan MK e al, Closing the Gaps in Pediatric Laboratory Reference Intervals: A CALIPER Database of 40 Biochemical Markers in a Healthy and Multiethnic Population of Children, Clin Chem (2012);58:854-868

s - BILIRUBINA FRAZIONATA

Metodo: DIAZOREAZIONE

Bilirubina totale Bilirubina diretta	0,65 0,21	mg/dL mg/dL	0,20 - 1,20 < 0,5	
s - ACIDO URICO (URICEMIA) Metodo: URICASI	4,2	mg/dL	2,6 - 6,0 3,5 - 7,2	Premenopausa Postmenopausa

Valori di riferimento modificati il 19/01/2023



Sig.ra MESSINEO MARIA

VIA DELLA GRADA 8 40100 BOLOGNA (BO)

Codice fiscale: MSSMRA70E59G510L

Data di nascita: 19/05/1970 - Anni: 54

Sesso: F

Pag. 6/6

Data prelievo: 22/05/2024

Data checkin: 22/05/2024 13:33

Richiesta nº: Referto nº:

Richiesta esterna nº:

24-515681-1

ER24-00624766

Data referto: 23/05/2024 Medico:

Cliente: RENO-080FAMED - BCP RIVA DI RENO (AH)

Analisi	Risultati	U. M .	Valori di riferimento	
u - ESAME URINE COMPLETO				8
Metodo: COLORIMETRICO/CITOFLUORIMETRICO				
Aspetto	Limpido			
Colore	Paglierino			
pH	5,5		5,5 - 7,5	
Densità relativa	1017		1005 - 1030	
Metodo : Rifrattometrico			1000	
Glucosio	0	mg/dL	< 10	
Albumina	0,0	mg/dL	< 15,0	
Emoglobina	0,00	mg/dL	< 0,03	
Corpi Chetonici	0,0	mg/dL	< 2,0	
Bilirubina	0,0	mg/dL	< 0,2	
Jrobilinogeno	0,2	mg/dL	< 1,0	
Nitriti	Assenti		Assenti	
Esterasi Leucocitaria	Assente		Assente	

ANALISI DEL SEDIMENTO URINARIO

Sedimento

Nulla di Patologico

L'eventuale presenza di microrganismi, rilevata nell'esame chimico fisico, può non essere indicativa di infezione urinaria per la quale il Gold standard diagnostico è rappresentato dall'esame colturale

> il Direttore di Laboratorio Dott.ssa Alessandra Bocchi

Firmato digitalmente da Dott.Mattia Arena giovedì 23 maggio 2024 alle 16:51 Referto sottoscritto con firma digitale ai sensi degli artt. 20,21 n.2, 23 e 24 del d.Lgs. N. 82 del 7 marzo 2005 e successive modifiche. La copia cartacea è conforme all'originale depositato presso SYNLAB Med srl.



UC Mastercard MC CLess ACQUISTO LAB MEDICAL SRL V

SYNLAB MEDICAL SRL VI... VIA RIVA DI RENO,1 BOLOGNA

Eserc. 307710500043 A.I.I.C. 000000000070 Data 22/05/24 Ora 10:17 TML 30920557 STAN 001071 Mod.Online B.C. CTLS Mastercard Contactless Aut. NSK4XR OPER. 001186 PAN: XXXXXXXXXXXX7081 DATA SCADENZA XX/XX A. ID A00000000041010 APPL. Debit MasterCard ATC 037D 380 TT 00 UN 875925BE Trcc 978 TVR 0000008001 TSI 75C6F001AAC642D0 0110A043A3A40001000000000 A.R.Q.C. IAD 0000000000FF

=== COPIA CLIENTE === TRANSAZIONE ESEGUITA

GRAZIE E ARRIVEDERCI UNICREDIT SPA MESSINEO MARIA VIA DELLA GRADA 8 40100 BOLOGNA (BO)

Data nascita: 19/05/1970

Comune di nascita: PETRALIA SOPRANA

numero / anno / registro A240009291 / 2024 / SYB

data documento 22/05/2024

	Prezzo unitario	Quantità	Imponibile	IVA
	45,00			ES1
		1		2011
		1		
LETO		1		
LETO		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1	Ime 5	
ENTAZIONEN		1		
ENTAZIONE)		1		
		1		
		1		
	2,60	1	2,60	ES10

ES10

Descrizione

IVA Ven ES Art 10 DPR 633/72 C

47,60

Importo IVA Aliquota

Totale imponibile IVA	0,00
Totale IVA	0,00
Totale esente IVA	47,60
Tot. non imponibile IVA/escluso	0,00
Bollo	0,00
Totale fattura	47,60
Totale a carico paziente	47,60
Totale a carico convenzione/ente	0,00

Pagamento
BANCOMAT

SYNLAB Medical S.r.I. a socio unico - Via C. Colombo, 13 - 35020 Albignasego (PD)

Soggetta a Direzione e Coordinamento di SYNLAB AG - P. IVA e C.F. 03220330280 - REA Padova 291734 - Capitale Sociale € 10.400,00 i.v.

Tel. 049.8806334 – PEC: veneto@pec.synlab.it IBAN IT61W0200805364000104782099

Imposta di bollo assolta in modo virtuale art. 15 dpr 642/72 e DM 17/06/14 con aut. Direz. prov. di Pordenone prot. n. 2012/1310/1T- 09-01-2012





Sede: RIVA DI RENO (BO) VIA RIVA DI RENO 1, 40122, BOLOGNA **MESSINEO MARIA VIA DELLA GRADA 8** 40100 BOLOGNA (BO)

Data nascita: 19/05/1970

Comune di nascita: PETRALIA SOPRANA

tipo documento

FATTURA

numero / anno / registro

A240009291 / 2024 / SYB

data documento

22/05/2024

Note	```				
COD	Descrizione	Prezzo unitario	Quantità	Imponibile	IV
MED_PROFILOC	PROFILO C	45.00			
220	CREATININEMIA	45,00			ES1
2901	ALT (GPT)		1		
260	ELETTROFORESI		1		
0014	EMOCROMOCITOMETRICO COMPLETO		1		
200	GLICEMIA		1		
230	URICEMIA		1		
323	TRIGLICERIDI		1		
281	BILIRUBINEMIA FRAZIONATA		1		
325	COLESTEROLO HDL		1		
326	LDL-COLESTEROLO		1		
320	COLESTEROLO TOTALE		1		
282	FOSFATASI ALCALINA		1 2		
2900	AST (GOT)		l .		
010	V.E.S. (VELOCITÀ DI ERITROSEDIMENTAZIONE)		- 2		
020	FIBRINOGENO				
400	ESAME URINE COMPLETO		1		
PRES	PRELIEVO VENOSO		1		
	Prestazioni private				
285	GAMMA GT	2,60	1	2,60	ES10

IVA **ES10**

Descrizione

IVA Ven ES Art 10 DPR 633/72 C

Importo IVA

0,00

		Totale imponibile IVA	0,00
	*	Totale IVA	0,00
		Totale esente IVA	47,60
		Tot. non imponibile IVA/escluso	0,00
		Bollo	0,00
		Totale fattura	47,60
Pagamento	*	Totale a carico paziente	47,60
BANCOMAT		Totale a carico convenzione/ente	0.00

SYNLAB Medical S.r.l. a socio unico - Via C. Colombo, 13 - 35020 Albignasego (PD)

Soggetta a Direzione e Coordinamento di SYNLAB AG - P. IVA e C.F. 03220330280 - REA Padova 291734 - Capitale Sociale € 10.400,00 i.v.

Tel. 049.8806334 -- PEC: veneto@pec.synlab.it

IBAN IT61W0200805364000104782099

Imposta di bollo assolta in modo virtuale art. 15 dpr 642/72 e DM 17/06/14 con aut. Direz. prov. di Pordenone prot. n. 2012/1310/1T- 09-01-2012