

411000 41-RA P.P.RAVENNA

Sig.ra **MUCCINI GABRIELLA**

Data Nascita: 05/11/1963 Età: 61 Anni

Sesso: F

Id. Paz.: 44516217

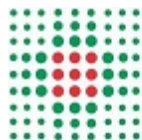
C.F.: MCCGRL63S45H642Y

Doc. n. 62484191 prodotto il: **03/05/2025** Ore: 12:00

Routine

Richiesta: **44853275** del **03/05/2025** Ore: 07:32

Esame	Risultato	U.M.	Intervalli Riferimento
[51] Sg-Exame Emocromocitometrico (Sysmex XN)			
Globuli bianchi	5.60	10 ⁹ /L	4.00 - 10.00
Globuli rossi	4.80	10 ¹² /L	4.00 - 5.20
Emoglobina	14.9	g/dl	12.0 - 15.5
Ematocrito	43.8	%	37.0 - 47.0
MCV	91.3	fl	80.0 - 95.0
MCH	31.0	pg	27.0 - 32.0
MCHC	34.0	g/dl	32.0 - 36.0
RDW CV	12.9	%	11.5 - 14.5
RDW SD	43.8	fl	39.0 - 48.0
[51] Piastrine	300	10 ⁹ /L	140 - 400
[51] Formula leucocitaria			
Neutrofili	2.30	10 ⁹ /L	2.00 - 8.00
Linfociti	2.69	10 ⁹ /L	1.00 - 4.00
Monociti	0.52	10 ⁹ /L	0.20 - 1.00
Eosinofili	0.06	10 ⁹ /L	0.00 - 0.50
Basofili	0.03	10 ⁹ /L	0.00 - 0.20
Neutrofili	41.1	%	
Linfociti	48.0	%	
Monociti	9.3	%	
Eosinofili	1.1	%	
Basofili	0.5	%	
[51] Osservazioni			
Esame morfologico con analizzatore Sysmex XN			
[51] S/P-Glucosio	109 *	mg/dl	60 - 100
[51] S/P-Creatinina	0.90	mg/dl	0.50 - 1.00 I.R. femmine oltre 15 anni
[51] eGFR (Velocità di Filtrazione Glomerulare stimata) (Calcolo secondo formula CKD-EPI)	69	ml/min/1.73mq	
Calcolo applicabile solo per età superiore a 18 anni. Valore da valutare insieme a clinica e albuminuria. Aumentare del 16% il valore di eGFR nei soggetti di etnia afro-americana.			
[51] S/P-Acido urico	4.6	mg/dl	2.4 - 5.7 I.R. femmine
[51] S/P-Sodio	141	mMoli/L	136 - 145
[51] S/P-Potassio	4.1	mMoli/L	3.5 - 5.1
[51] S/P-Alanina aminotransferasi (ALT)	13	U/L	< 33 I.R. femmine



411000 41-RA P.P.RAVENNA

Sig.ra **MUCCINI GABRIELLA**

Data Nascita: 05/11/1963 Età: 61 Anni

Sesso: F

Id. Paz.: 44516217

C.F.: MCCGRL63S45H642Y

Doc. n. 62484191 prodotto il: **03/05/2025** Ore: 12:00

Routine

Richiesta: **44853275** del **03/05/2025** Ore: 07:32

Esame	Risultato	U.M.	Intervalli Riferimento
[51] S/P-Proteina C reattiva	0.5	mg/L	< 5.0 Cut-off nei pazienti critici 50 mg/L Direttore Dr. VITTORIO SAMBRI
[51] S-Colesterolo totale	199	mg/dl	< 200
[51] S-Colesterolo HDL	83	mg/dl	> 45
[51] S-Colesterolo LDL (Calcolo secondo formula di Friedewald)	104	mg/dl	< 116 Valori target <116 per soggetti a rischio cardiovascolare basso <100 per soggetti a rischio cardiovascolare moderato <70 per soggetti a rischio cardiovascolare alto <55 per soggetti a rischio cardiovascolare molto alto
Risultato da valutare insieme al proprio medico curante.			
[51] S-Trigliceridi	60	mg/dl	< 150 Direttore Dr. VITTORIO SAMBRI
[51] U-Esame urine-Chimico Fisico			
pH	6.0		5.0 - 8.0
Peso specifico	1.017		1.005 - 1.030
Emoglobina	Negativo		Negativo
Esterasi leucocitaria	Negativo		Negativo
Proteine (dosaggio semi-quantitativo)	Negativo	mg/dl	Negativo: <15
Glucosio (dosaggio semi-quantitativo)	Negativo	mg/dl	Negativo: <50
Bilirubina	Negativo	mg/dl	Negativo: <0.5
Corpi chetonici	Negativo	mg/dl	Negativo: <10
Nitriti	Negativo		Negativo
Commento	Niente altro da segnalare		
Direttore Dr. VITTORIO SAMBRI			

La responsabilità dei risultati contenuti nel documento è dei rispettivi Direttori di Unità Operativa.

SEDE DI ESECUZIONE ESAMI E DIRETTORI

[51] Pievesestina

Patologia Clinica prof. V.Sambri (ad interim), Microbiologia prof. V.Sambri, Genetica Medica dr. C.Graziano tel. 0547394811

[51] Pievesestina

Officina Trasfusionale dr. R.Biguzzi tel. 0547394889, An.Patologica Ravenna dr. L.Saragoni tel. 0544285368

[21] Cesena

Lab.R.R. prof. V.Sambri (ad interim) tel. 0547352825 S.Trasfusionale dr. R.Biguzzi tel. 0547352920

[11] Forlì

Lab.R.R. prof. V.Sambri (ad interim) tel. 0543731663 S.Trasfusionale dr. R.Biguzzi tel. 0543735073

[31] Rimini, [32] Riccione

Lab.R.R. prof. V.Sambri (ad interim) tel. 0541705149 S.Trasfusionale dr.ssa A.Gabriele tel. 0541705371

[41] Ravenna, [42] Faenza, [43] Lugo

Lab.R.R. prof. V.Sambri (ad interim) tel. 0544285313 S.Trasfusionale ff. dr.ssa C.Moretti tel. 0544285632



411000 41-RA P.P.RAVENNA

Sig.ra **MUCCINI GABRIELLA**

Data Nascita: 05/11/1963 Età: 61 Anni

Sesso: F

Id. Paz.: 44516217

C.F.: MCCGRL63S45H642Y

Doc. n. 62484191 prodotto il: **03/05/2025** Ore: 12:00

Routine

Richiesta: **44853275** del **03/05/2025** Ore: 07:32

Esame

Risultato

U.M.

Intervalli Riferimento

La firma garantisce la provenienza e l'integrità del documento ai sensi dell'art.1, comma 1, lettera s del Codice dell'Amministrazione Digitale.

Nota per il paziente: per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

In caso di stampa il documento cartaceo costituisce copia analogica dell'originale informatico ai sensi dell'art.23 del Dlgs 82/2005 e s.m.i.