



Laboratorio Sabino s.r.l.

ANALISI CLINICHE CONVENZIONATO S.S.N.
Aut. Accreditamento n° DCA U00031 del 07/02/2013
Via Servilia, 12 - 02032 Passo Corese (RI)
P.IVA 00122610579 - Tel. 0765/488163 Fax 0765/485263

DIRETTORE SANITARIO : Dr Mario Caringi
DIRETTORE TECNICO: Dr Riccardo Gianluigi Guarina

Passo Corese li,11/06/2019

Accettazione n°: 00570 del 11/06/2019

Indirizzo: LOC. STAZZO SNC 02031 CASTELNUOVO DI FARFA

ACCASCINA GUIDO

Medico curante Dr.: FABI MAURIZIO

Data Nascita: 24/09/1951

Refertato il 11/06/2019 12.51

C.F.: CCSGDU51P24G273B

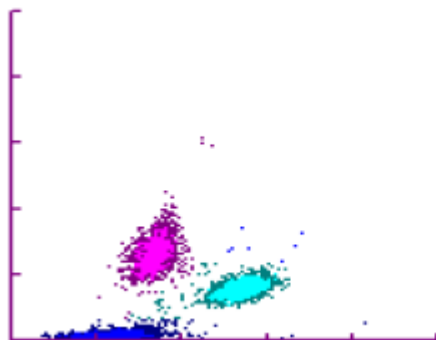
ESAME	Risultato	Valori di riferimento
-------	-----------	-----------------------

Esame emocromocitometrico

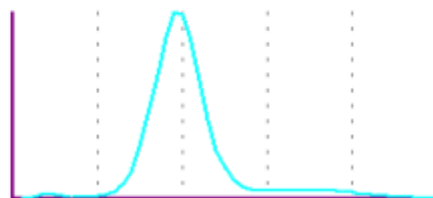
EDTA

GLOBULI ROSSI	5,21	mil/mmc	4,5-5,6
GLOBULI BIANCHI	7.090	/mmc	4.000-10.000
EMOGLOBINA	16,30	g/dl	13,5-18,0
EMATOCRITO	48	%	40-54
MCV	91	fL	76-96
MCH	31	pg	27-32
PIASTRINE	176.000	/mmc	150.000 - 400.000

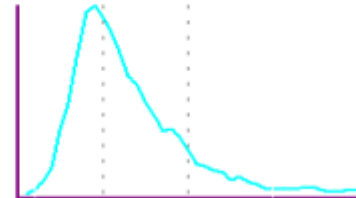
	Valori in %	Rif. Valori in %	Valori assoluti	Rif. Valori assoluti
Neutrofili	50,50	37 -72	3.580	1500 - 8000
Eosinofili	0,80	0 - 6	57	0 - 400
Basofili	0,30	0 - 2	21	0 - 100
Linfociti	39,20	20 - 55	2.779	1000 - 5000
Monociti	9,20	0 - 12	652	0 - 900



DIFF



RBC



PLT

Questo laboratorio esegue quotidianamente controlli di qualità interni e si sottopone a verifiche esterne di Qualità(V.E.Q.)
Il Direttore Tecnico

Referto sottoscritto con firma digitale ai sensi degli art. 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 il Laboratorio Sabino s.r.l. sito in Via Servilia, 12. Firmato da : Dott. Riccardo Gianluigi Guarina



Laboratorio Sabino s.r.l.

ANALISI CLINICHE CONVENZIONATO S.S.N.

Aut. Accreditamento n° DCA U00031 del 07/02/2013

Via Servilia, 12 - 02032 Passo Corese (RI)

P.IVA 00122610579 - Tel. 0765/488163 Fax 0765/485263

DIRETTORE SANITARIO : Dr Mario Caringi

DIRETTORE TECNICO: Dr Riccardo Gianluigi Guarina

Passo Corese li, 11/06/2019

Indirizzo: LOC. STAZZO SNC 02031 CASTELNUOVO DI FARFA

Medico curante Dr.: FABI MAURIZIO

Refertato il 11/06/2019 12.51

Accettazione n°: 00570 del 11/06/2019

ACCASCINA GUIDO

Data Nascita: 24/09/1951

C.F.: CCSGDU51P24G273B

ESAME	Risultato		Valori di riferimento
Gruppo sanguigno e Fattore RH			
agglutinazione			
Gruppo sanguigno	0		
Fattore Rh	Positivo		
Tempo di protrombina			
Met. Coagulativo			
Attività (%)	130,0	%	
Tempo di Protrombina (sec.)	8,7	sec.	paz.normale 8,5-12,5"
I.N.R.	0,90		in terapia 2,0 - 3,0
P.T.T.	33,0	sec.	valori normali da 24 - 35
Fibrinogeno	443,00	mg/dl	220-496
metodo di Clauss mod.			

Questo laboratorio esegue quotidianamente controlli di qualità interni e si sottopone a verifiche esterne di Qualità (V.E.Q.)

Il Direttore Tecnico

Referto sottoscritto con firma digitale ai sensi degli art. 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 il Laboratorio Sabino s.r.l. sito in Via Servilia, 12. Firmato da : Dott. Riccardo Gianluigi Guarina