

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO PAVIA  
Ambulatorio Freni  
Telefono 0382.503538

Servizio Analisi Chimico-cliniche  
Dir.: Prof. R. Moratti  
Tel. 0382503760/762 Fax 0382503517

Servizio Analisi Microbiologiche  
Dir.: Prof. E. Romero  
Tel. 0382503527/529 Fax 0382 503518

Cognome e Nome: FALLINI Marco

Data Nascita: 16/06/1987

Reparto: 803470 ASL

Note:

Data di Accettazione: 02/07/09 H:09H12M

C.F.: FLLMRC87H16E507N

N. Accettazione: 9075238287

Stampato il: 03/07/09 H:12H53M

TEST	RESULT	UNIT	REF. RANGE
------	--------	------	------------

BIOCHIMICA CLINICA

CREATININA SIERO	:	1,08	mg/dl		
		Uomini	mg/dl	0,7	- 1,3
		Donne	mg/dl	0,6	- 1,1
		Bambini	mg/dl	0,3	- 0,7
AST (GOT)	:	20	mU/ml	11	- 39
ALT (GPT)	:	19	mU/ml	11	- 34
SIDEREMIA	:	128	Mcg/dl	31	- 144
			F	25	- 156

PROTEINE

FERRITINA	:	61	ng/ml		
		Maschi		18	440
		Femmine pre-menopausa		8	120
		Femmine post-menopausa		30	300

Il Direttore

Fag: 001

segue ./...

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO PAVIA  
Ambulatorio Prelievi  
Telefono 0382.503538

Servizio Analisi Chimico-cliniche  
Dir.: Prof. R. Moratti  
Tel. 0382503760/762 Fax 0382503517

Servizio Analisi Microbiologiche  
Dir.: Prof. E. Romero  
Tel. 0382503527/529 Fax 0382 503518

Cognome e Nome: FALLINI Marco

Data Nascita: 16/06/1987

Reparto: 803470 ASL

Note:

Data di Accettazione: 02/07/09 H:09H12M

C.F.: FLLMRC87H16F507N

N. Accettazione: 9075238287

Stampato il: 03/07/09 H:12H53M

TEST	RESULT	UNIT	REF. RANGE
------	--------	------	------------

Nota: A partire dal 10/6/2009 il valore di riferimento del parametro "Batteri" e' stato modificato. Per valori superiori al cut-off si suggerisce l'esecuzione dell'urinocoltura. Valori superiori a 200 del rapporto proteine/creatinina sono suggestivi di una proteinuria clinicamente significativa.

ESAME URINE COMPLETO

ESAME CHIMICO-FISICO

ASPETTO	:	TORBIDA	LIMPIDA
COLORE	:	GIALLO	GIALLO PAGLIA
PESO SPECIFICO	:	1,021	1010-1030
pH	:	5,5	5,5-7,0
EMOGLOBINA	:	0,00 mg/dL	0,00 mg/dL
PROTEINE	:	0 mg/dL	<=15 mg/dL
GLUCOSIO	:	0 mg/dL	0,00 mg/dL
CHETONI	:	0 mg/dL	0,00 mg/dL
BILIRUBINA	:	0,0 mg/dL	0,00 mg/dL
UROBILINOGENO	:	1,0 E.U./dL	0,2-1,0 E.U./dL
NITRITI	:	ASSENTI	ASSENTI
LEUCOCITI (ESTERASI)	:	0 Cells/uL	0,00 cells/uL
PROTEINE/CREATININA	:	100 mg/g	<200 mg/g

CITOFUORIMETRIA DEL SEDIMENTO

EMAZIE	:	11,0	0-20 /uL
LEUCOCITI	:	5,0	0-20 /uL
BATTERI	:	7,0	0-200/uL
SMALL ROUND CELLS	:	1,0	0-20 /uL
CRISTALLI	:	* 408,0	0-100 /uL
MICETI	:	0,0	0-20 /uL

OSSERVAZIONI :

CRISTALLI DI OSSALATO BIIDRATO

AUTOIMMUNOLOGIA

Ab anti NUCLEO IFI (HEp-2) : POSITIVO MACULATO 1:320  
Neg < 1:80

Il Direttore

Pag: 002

segue ...

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO PAVIA  
Ambulatorio Prelievi  
Telefono 0382.503538

Servizio Analisi Chimico-cliniche  
Dir.: Prof R.Moratti  
Tel.0382503760/762 Fax 0382503517

Servizio Analisi Microbiologiche  
Dir.:Prof.E.Romero  
Tel.0382503527/529 Fax 0382 503518

Cognome e Nome: FALLINI Marco

Data Nascita: 16/06/1987

Reparto: 803470 ASL

Note:

Data di Accettazione: 02/07/09 H:09H12M

C.F.: FLLMRC87H16E507N

N. Accettazione: 9075238287

Stampato il: 03/07/09 H:12H53M

TEST	RESULT	UNIT	REF. RANGE
------	--------	------	------------

Ab anti ENA Screen : NEGATIVO

(SSA, SSB, RNP, Sm, Scl70, Ucl, CenPE)

EMA (Ab anti Endomisio) : NEGATIVO

( NEGATIVO )

Il Direttore

Pag: 003

\*\* Referto Validato Elettronicamente \*\*

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO PAVIA  
Ambulatorio Prelievi  
Telefono 0382.503538

Servizio Analisi Chimico-cliniche  
Dir.: Prof. R. Moratti  
Tel. 0382503760/762 Fax 0382503517

Servizio Analisi Microbiologiche  
Dir.: Prof. E. Romero  
Tel. 0382503527/529 Fax 0382 503518

Cognome e Nome: FALLINI Marco

Data Nascita: 16/06/1987

Reparto: 803470 ASL

Note:

Data di Accettazione: 02/07/09 H:09H50M

C.F.: FLLMRC87H16E507N

N. Accettazione: 9075238288

Stampato il: 02/07/09 H:12H40M

TEST	RESULT	UNIT	REF. RANGE
------	--------	------	------------

EMATOLOGIA

ESAME EMOCROMOCITOMETRICO

WBC (LEUCOCITI)	: 5,33	x1000/u1	4,00 - 10,00
RBC (ERITROCITI)	: 5,05	x1000000/u1	4.5 - 6.0 M 4.0 - 5.5 F
HGB (EMOGLOBINA)	: 15,9	g/dl	13.0 - 17.5 M 12.0 - 16.5 F
HCT (EMATOCRITO)	: 45,1	%	42 - 54 M 38 - 48 F
MCV (VOL. CORPUSCOL. MEDIO)	: 89,4	fl	82,0 - 98,0
MCH (CONTENUTO HGB MEDIO)	: 31,5	pg	27,0 - 32,0
MCHC (CONC. HGB GLOB. MEDIA)	: 35,2	g/dl	32,0 - 37,0
PLT (PIASTRINE)	: 250	x1000/u1	150 - 450
RDW-CV (ANISOC. RBC CV%)	: * 11,2	%	11,5 - 14,4
PDW (ANISOCITOSI PLT)	: * 17,9	fl	10,0 - 16,0
MPV (VOLUME PLT. MEDIO)	: 9,5	fl	9,1 - 12,3

FORMULA LEUCOCITARIA

NEUTROFILI	: 48,3	%	34,0 - 71,0
LINFOCITI	: 37,5	%	20,0 - 50,0
MONOCITI	: 9,4	%	4,0 - 12,0
EOSINOFILI	: 3,6	%	1,0 - 6,0
BASOFILI	: 1,2	%	0,1 - 1,2
NEUTROFILI	: 2,6	#	
LINFOCITI	: 2,0	#	
MONOCITI	: 0,5	#	
EOSINOFILI	: 0,2	#	
BASOFILI	: 0,1	#	

VES	: 1	I ora	<10 M <15 F
-----	-----	-------	----------------

Il Direttore

Pag: 001

segue ./...



FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO PAVIA  
Ambulatorio Prelievi  
Telefono 0382.503538

Servizio Analisi Chimico-cliniche  
Dir.: Prof. R. Moratti  
Tel. 0382503760/762 Fax 0382503517

Servizio Analisi Microbiologiche  
Dir.: Prof. B. Romero  
Tel. 0382503527/529 Fax 0382 503518

Cognome e Nome: FALLINI Marco

Data Nascita: 18/06/1987

Reparto: 803470 ASL

Note:

Data di Accettazione: 02/07/09 H:09H50M

C.F.: FLLMRC87H16E507N

N. Accettazione: 9075238288

Stampato il: 02/07/09 E:12H40M

TEST	RESULT	UNIT	REF. RANGE
------	--------	------	------------

SIEROLOGIA

PROTEINA C REATTIVA : 0,24 mg/dl < 3.8  
Limiti di riferimento modificati dal 02/01/2007

Il Direttore

Pag: 002

\*\* Referto Validato Elettronicamente \*\*

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO PAVIA  
Ambulatorio Prelievi  
Telefono 0382.503538

Servizio Analisi Chimico-cliniche  
Dir.: Prof R.Moratti  
Tel.0382503760/762 Fax 0382503517

Servizio Analisi Microbiologiche  
Dir.:Prof.E.Romero  
Tel.0382503527/529 Fax 0382 503518

Cognome e Nome: FALLINI Marco

Data Nascita: 15/06/1987

Reparto: 803470 ASL

Note:

Data di Accettazione: 02/07/09 H:13H35M

C.F.: FLLMRC87H16E507N

N. Accettazione: 9071779047

Stampato il: 04/07/09 H:07H46M

TEST	RESULT	UNIT	REF. RANGE
------	--------	------	------------

GASTROENTEROLOGIA

IgA antigliadina	:	<1,00	mg/L	>2,0 Positivo
IgG antigliadina	:	10,40	mg/L	<3 anni 30
				>=3 anni 18

Il Direttore

Pag: 001

\*\* Referto Validato Elettronicamente \*\*