

Laboratori Coleman S.p.A.*MEDICINA FUTURA GROUP*

Via A. De Gasperi, 107 - 80011 Acerra (Na)

Tel. 081.319.31.11 - Fax 081.319.32.50

Data di accettazione: **18/07/2023**

cod. acc. Cognome e Nome

(19393) DENHINA MARIYASesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138QTIPO: CAD DOTT. ZURZOLO LUCA **PAST** Orario Prelievo: 15.29

Prelievo esibito

20230719393**ANALISI****RISULTATI****AMBITO NORMALE****ESAME COMPLETO DELLE URINE**

metodo CHIMICA A SECCO

ASPETTO	Torbida		
COLORE	Giallo		
PH	5,5	5.0 - 7.0	
PESO SPECIFICO	1.019	1007 - 1030	
PROTEINE	15	mg/dl	Assenti
BILIRUBINA	Assente		Assente
NITRITI	Assenti		Assenti
EMOGLOBINA	Assente		Assente
GLUCOSIO	Assente	g/dL	Assente
ESTERASI LEUCOCITARIA	Circa 125		Negativo
UROBILINOGENO	1.0		0.2 - 1 UE/dl
CREATININA	>=300	mg/dl	40 - 260
RAPPORTO PROTEINE CREATININA	Normal	mg/gr creat.	< 30
ALBUMINA	80	mg/L	<15 assente
RAPPORTO ALBUMINA CREATININA	150	mg/gr creat.	<30
CORPI CHETONICI	Assenti		Assenti

SEDIMENTO

ERITROCITI	6.16	Cell/uL	Assenti: <10
LEUCOCITI	66.66	Cell/uL	Nella norma <10
AGGREGATI LEUCOCITARI	Assenti		Assenti
CRISTALLI	Assenti		Assenti
CILINDRI IALINI	Assenti		Assenti
CILINDRI PATOLOGICI	Assenti		Assenti
CELLULE EPITELIALI NON SQUAMOSE	+		Assenti
CELLULE SQUAMOSE	+++		Assenti
MICETI	Assenti		Assenti

per Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

I valori contrassegnati con asterisco vanno intesi al di fuori dell'intervallo di riferimento per la normalità

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 Centro Diagnostico. Firmato da : Dott.ssa Festa Merita Iscrizione ordine dei biologi n. AA_076011

Referto firmato in data 20/07/2023 15.25

La carta dei servizi può essere visualizzata e stampata dal sito www.medicinafutura.it

Laboratori Coleman S.p.A.*MEDICINA FUTURA GROUP*

Via A. De Gasperi, 107 - 80011 Acerra (Na)

Tel. 081.319.31.11 - Fax 081.319.32.50

Data di accettazione: **18/07/2023**

cod. acc. Cognome e Nome

(19393) DENHINA MARIYASesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138QTIPO: CAD DOTT. ZURZOLO LUCA **PAST** Orario Prelievo: 15.29

Prelievo esibito

20230719393**ANALISI**FLORA BATTERICA
MUCO**RISULTATI**Assente
Assente**AMBITO NORMALE***Assente*
*Assente*per Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

I valori contrassegnati con asterisco vanno intesi al di fuori dell'intervallo di riferimento per la normalità

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 Centro Diagnostico. Firmato da : Dott.ssa Festa Merita Iscrizione ordine dei biologi n. AA_076011

Referto firmato in data 20/07/2023 15.25

La carta dei servizi può essere visualizzata e stampata dal sito www.medicinafutura.it

Laboratori Coleman S.p.A.*MEDICINA FUTURA GROUP*

Via A. De Gasperi, 107 - 80011 Acerra (Na)

Tel. 081.319.31.11 - Fax 081.319.32.50

Data di accettazione: **18/07/2023**

cod. acc. Cognome e Nome

(19393) DENHINA MARIYASesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138QTIPO: CAD DOTT. ZURZOLO LUCA **PAST** Orario Prelievo: 15.29

Prelievo esibito

20230719393**ANALISI****GLICEMIA
ENZIMATICO****RISULTATI**

65 mg %

AMBITO NORMALE

60 - 110 (valori basali)

DUOTESTVEDI
ALLEGATOper Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

I valori contrassegnati con asterisco vanno intesi al di fuori dell'intervallo di riferimento per la normalità

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 Centro Diagnostico. Firmato da : Dott.ssa Festa Merita Iscrizione ordine dei biologi n. AA_076011

Referto firmato in data 20/07/2023 15.25

La carta dei servizi può essere visualizzata e stampata dal sito www.medicinafutura.it

Laboratori Coleman S.p.A.*MEDICINA FUTURA GROUP*

Via A. De Gasperi, 107 - 80011 Acerra (Na)

Tel. 081.319.31.11 - Fax 081.319.32.50

Data di accettazione: **18/07/2023**

cod. acc. Cognome e Nome

(19393) DENHINA MARIYASesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138QTIPO: CAD DOTT. ZURZOLO LUCA **PAST** Orario Prelievo: 15.29

Prelievo esibito

20230719393**ANALISI****RISULTATI****AMBITO NORMALE****HIV 1 - 2 ANTICORPI**

Metodo CHEMILUMINESCENZA

Assenti

Assenti

VDRL

AGGLUTINAZIONE

Negativa

Negativa

IGG ANTI-ROSOLIA

Metodo CHEMILUMINESCENZA

60.24

UI/ml

Legenda:

< 7 Assenti

7 - 10 Grey zone

>10 Presenti

IGM ANTI-ROSOLIA

CHEMILUMINESCENZA

0.10

U.A.

< 0,8 Assenti

0,8 - 0,99 Gray Zone

< o = 1,00 Presenti

CHEMILUMINESCENZA

IGG ANTI-TOXOPLASMA

CHEMILUMINESCENZA

0.8

UI/ml

Legenda:

< 6,4 Assenti

6,5 - 9,9 Gray Zone

> o = 10,0 Presenti

IGM ANTI-TOXOPLASMA

CHEMILUMINESCENZA

0,40

U.A.

Legenda:

< 0,90 Assenti

0,90 - 0,99 Gray Zone

> o = 1,00 Presenti

TPHA

0,160

Index

<= 0,9 - Negativo

0,91 - 1,1 Gray Zone

> 1,1 Positivo

CHEMILUMINESCENZA

per Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

I valori contrassegnati con asterisco vanno intesi al di fuori dell'intervallo di riferimento per la normalità

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 Centro Diagnostico. Firmato da : Dott.ssa Festa Merita Iscrizione ordine dei biologi n. AA_076011

Referto firmato in data 20/07/2023 15.25

La carta dei servizi può essere visualizzata e stampata dal sito www.medicinafutura.it

Laboratori Coleman S.p.A.*MEDICINA FUTURA GROUP*

Via A. De Gasperi, 107 - 80011 Acerra (Na)

Tel. 081.319.31.11 - Fax 081.319.32.50

Data di accettazione: **18/07/2023**

cod. acc. Cognome e Nome

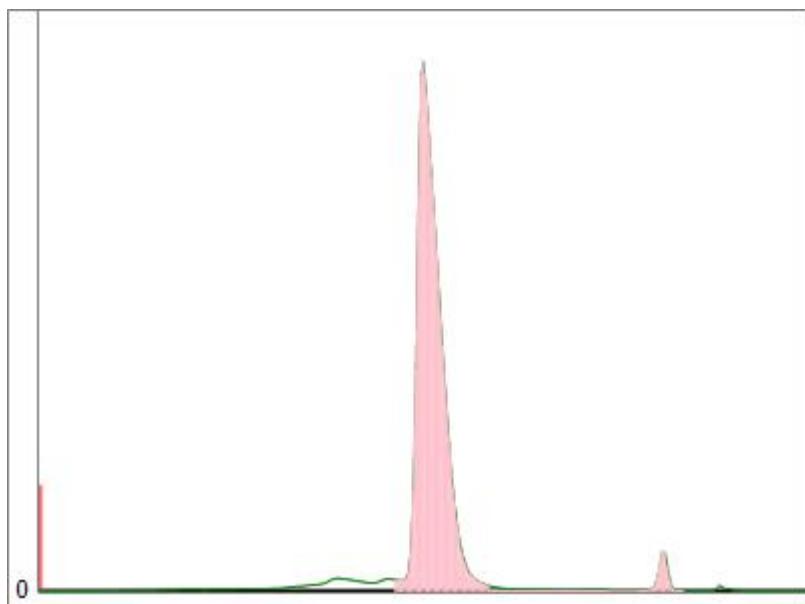
(19393) DENHINA MARIYASesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138QTIPO: CAD DOTT. ZURZOLO LUCA **PAST** Orario Prelievo: 15.29

Prelievo esibito

20230719393**ANALISI****RISULTATI****AMBITO NORMALE****ELETTOFORESI DELL'EMOGLOBINA**

Metodo ELETTOFORESI CAPILLARE

HbA2	3,0	%	1.5 - 3.5
HbA	97,0	-	96.5 - 98.5

**COOMBS INDIRETTO
AGGLUTINAZIONE**

Assenza completa di agglutinine anti rho

per Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

I valori contrassegnati con asterisco vanno intesi al di fuori dell'intervallo di riferimento per la normalità

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 Centro Diagnostico. Firmato da : Dott.ssa Festa Merita Iscrizione ordine dei biologi n. AA_076011

Referto firmato in data 20/07/2023 15.25

La carta dei servizi può essere visualizzata e stampata dal sito www.medicinafutura.it

Laboratori Coleman S.p.A.*MEDICINA FUTURA GROUP*

Via A. De Gasperi, 107 - 80011 Acerra (Na)

Tel. 081.319.31.11 - Fax 081.319.32.50

Data di accettazione: **18/07/2023**

cod. acc. Cognome e Nome

(19393) DENHINA MARIYASesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138QTIPO: CAD DOTT. ZURZOLO LUCA **PAST** Orario Prelievo: 15.29

Prelievo esibito

20230719393**ANALISI****RISULTATI****AMBITO NORMALE****GRUPPO SANGUIGNO**

AGGLUTINAZIONE

GRUPPO

FATTORE RH

A B

Positivo

per Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

I valori contrassegnati con asterisco vanno intesi al di fuori dell'intervallo di riferimento per la normalità

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 Centro Diagnostico. Firmato da : Dott.ssa Festa Merita Iscrizione ordine dei biologi n. AA_076011

Referto firmato in data 20/07/2023 15.25

La carta dei servizi può essere visualizzata e stampata dal sito www.medicinafutura.it

Laboratori Coleman S.p.A.*MEDICINA FUTURA GROUP*

Via A. De Gasperi, 107 - 80011 Acerra (Na)

Tel. 081.319.31.11 - Fax 081.319.32.50

Data di accettazione: **18/07/2023**

cod. acc. Cognome e Nome

(19393) DENHINA MARIYA

Sesso : F Età : 29 anni - DNHMRY93P45Z138Q

TIPO: CAD DOTT. ZURZOLO LUCA **PAST** Orario Prelievo: 15.29

Prelievo esibito

20230719393ANALISIRISULTATIAMBITO NORMALE**ESAME EMOCROMOCITOMETRICO**

Metodo Perossidasi Aivia 2120

GLOBULI BIANCHI	11.450 *	mmc	4.000 - 10.000
ERITROCITI	4.790.000	mmc	4.000.000 - 6.000.000
EMOGLOBINA	13,6	g/dL	11.5 - 16.5
EMATOCRITO	41,4	%	37 - 47
MCV	86,4	femtolt.	77 - 96
MCH	28,4	pg	27 - 32
MCHC	32,9	g/dL	32 - 36

FORMULA LEUCOCITARIA

	%	Val. di rif. %	Val. Assoluti #	Val. di Rif. #
NEUTROFILI	67,5	40 - 75	7,73 *	2.0 - 7.0
EOSINOFILI	* 0,6	1- 6	0,07	0.02 - 0.50
BASOFILI	0	0 - 1	0,0	0.00 - 0.10
LINFOCITI	26,8	20 - 45	3,07 *	1.00 - 3.00
MONOCITI	5,2	2 - 10	0,60	0.20 - 1.00
CELLULE IMMATURE		ASSENTI		
NOTE		Nulla di rilevante		
PIASTRINE		358000 mmc		150.000 - 400.000

per Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

I valori contrassegnati con asterisco vanno intesi al di fuori dell'intervallo di riferimento per la normalità

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 Centro Diagnostico. Firmato da : Dott.ssa Festa Merita Iscrizione ordine dei biologi n. AA_076011

Referto firmato in data 20/07/2023 15.25

La carta dei servizi può essere visualizzata e stampata dal sito www.medicinafutura.it

Laboratori Coleman S.p.A.*MEDICINA FUTURA GROUP*

Via A. De Gasperi, 107 - 80011 Acerra (Na)

Tel. 081.319.31.11 - Fax 081.319.32.50

Data di accettazione: **18/07/2023**

cod. acc. Cognome e Nome

(19393) DENHINA MARIYASesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138QTIPO: CAD DOTT. ZURZOLO LUCA **PAST** Orario Prelievo: 15.29

Prelievo esibito

20230719393**ANALISI****RISULTATI****AMBITO NORMALE****URINOCOLTURA**

Metodo COLTURALE

Esito: Negativo

per Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

I valori contrassegnati con asterisco vanno intesi al di fuori dell'intervallo di riferimento per la normalità

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 Centro Diagnostico. Firmato da : Dott.ssa Festa Merita Iscrizione ordine dei biologi n. AA_076011

Referto firmato in data 20/07/2023 15.25

La carta dei servizi può essere visualizzata e stampata dal sito www.medicinafutura.itper Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

I valori contrassegnati con asterisco vanno intesi al di fuori dell'intervallo di riferimento per la normalità

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 Centro Diagnostico. Firmato da : Dott.ssa Festa Merita Iscrizione ordine dei biologi n. AA_076011

Referto firmato in data 20/07/2023 15.25

La carta dei servizi può essere visualizzata e stampata dal sito www.medicinafutura.it

Dati paziente			
Nome	MARIYA DENHINA	Paz.n.	20230719393
Data di nascita	05/09/93	Campione n.	19393
Età alla data del prelievo	29,9	Data del prelievo	18/07/23
Età gestazionale	12 + 3		
Fattori di correzione			
Numero di feti	1	IVF	No
Peso	62	Diabete	No
Fumatrice	No	Origine etnica	Caucasica
Risultati		Dati ecografici	
Dosaggio	Valore	MoM corretta	
PAPP-A	4,47 mIU/ml	1,39	
fr.β hCG	37,6 ng/ml	0,98	
Indici di Rischio (data prelievo)			
Rischio per età	1:654	Età gestazionale	12 + 3
Indice di Rischio (biochimico) per Trisomia 21	1:8274	calcolata mediante	LCC Robinson
RISCHIO COMBINATO TRISOMIA 21	<1:10000	Data ecografia	18/07/23
Rischio Combinato Trisomia 13/18	<1:10000	CRL in mm	62
Rischio Trisomia 21		MoM Translucenza Nucale	1,06
1:10		osso nasale	Presente
1:100		Ecografista	.
1:250		Qualifiche misurazione NT	ECOGRAFISTA
1:1000			
1:10000			
13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49			
		Trisomia 21	
		L'indice di rischio per Trisomia 21 (con Translucenza Nucale) è risultato essere INFERIORE AL CUT-OFF.	
		Il risultato (con NT) ottenuto vuole significare che su più di 10000 donne con lo stesso dato elaborato, ce ne sarà una con feto affetto da Trisomia 21.	
		L'indice di rischio calcolato dipende dall'accuratezza delle informazioni cliniche riportate.	
		Un indice di rischio non esclude né accerta le patologie di riferimento, quindi può essere utilizzato solo in termini di probabilità statistica	
		Nel calcolo del Rischio Combinato si sottintende che la misura della Translucenza Nucale sia stata eseguita in accordo con le Linee Guida Internazionali (Prenat.Diagn 1998, 18:511-523).	
		Si ricorda che l'indice di rischio calcolato non ha significato diagnostico, ma è un'elaborazione statistica che esprime un Rischio aumentato o ridotto di Sindrome di Down e Trisomia 18.	
Rischio Combinato Trisomia 13/18			
L'indice di rischio per Trisomia 13/18 (con NT) è risultato <1:10000, che significa RISCHIO NELLA NORMA.			

Firma del Responsabile