

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

20230719393ANALISIRISULTATIAMBITO 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 Venò

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

20230719393

ANALISI

FLORA BATTERICA
MUCO

RISULTATI

Assente
Assente

AMBITO NORMALE

Assente
Assente

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

per Il Direttore
Dott.ssa Loredana Veno

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

20230719393

ANALISI

RISULTATI

AMBITO NORMALE

GLICEMIA
ENZIMATICO

65 mg %

60 - 110 (valori basali)

DUOTEST

VEDI
ALLEGATO

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

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 *20230719393*

<u>ANALISI</u>	<u>RISULTATI</u>		<u>AMBITO NORMALE</u>
HIV 1 - 2 ANTICORPI Metodo CHEMILUMINESCENZA	Assenti		Assenti
VDRL AGGLUTINAZIONE	Negativa		Negativa
IGG ANTI-ROSOLIA Metodo CHEMILUMINESCENZA	60.24	UI/ml	<i>Legenda:</i> < 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
IGG ANTI-TOXOPLASMA CHEMILUMINESCENZA	0.8	UI/ml	<i>Legenda:</i> < 6,4 Assenti 6,5 - 9,9 Gray Zone > o = 10,0 Presenti
IGM ANTI-TOXOPLASMA CHEMILUMINESCENZA	0,40	U.A.	<i>Legenda:</i> < 0,90 Assenti 0,90 - 0,99 Gray Zone > o = 1,00 Presenti
TPHA CHEMILUMINESCENZA	0,160	Index	<= 0,9 - Negativo 0,91 - 1,1 Gray Zone > 1,1 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

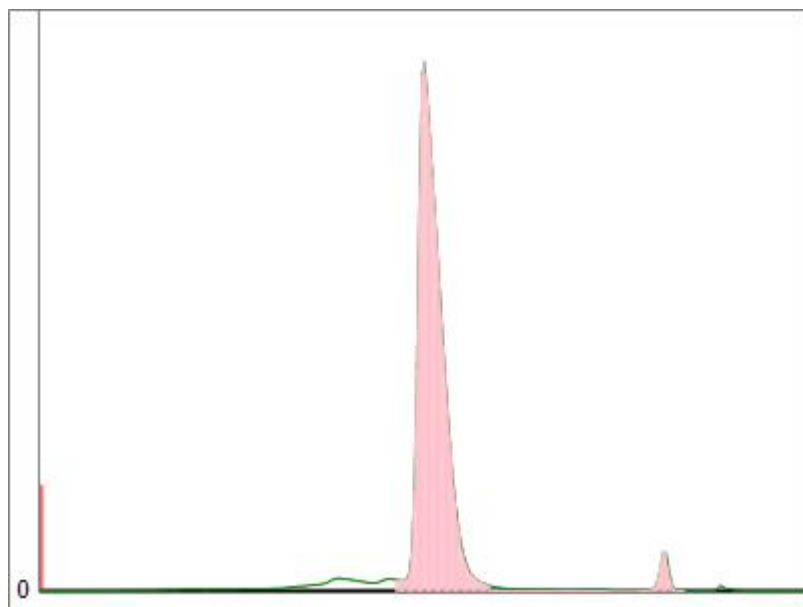
(19393) DENHINA MARIYASesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138QTIPO: CAD DOTT. ZURZOLO LUCA **PAST** Orario Prelievo: 15.29

Prelievo esibito

20230719393ANALISIRISULTATIAMBITO NORMALE**ELETTROFORESI DELL'EMOGLOBINA**

Metodo ELETTROFORESI 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 MARIYA**

Sesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138Q

TIPO: 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

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 *20230719393*

ANALISI

RISULTATI

AMBITO NORMALE

ESAME EMOCROMOCITOMETRICO

Metodo Perossidasi Advia 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 MARIYA**

Sesso : **F** Età : **29** anni - DNHMRY93P45Z138Q

TIPO: 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.it

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

Prisca 5.2.0.15 SP 2

Data del referto 19/07/23

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	Precedenti gravidanze con Trisomia 21	sconosciuto
Peso	62	Diabete	No		
Fumatrice	No	Origine etnica	Caucasica		
Risultati			Dati ecografici		
Dosaggio	Valore	MoM corretta	Età gestazionale	12 + 3	
PAPP-A	4,47 mIU/ml	1,39	calcolata mediante	LCC Robinson	
fr.β hCG	37,6 ng/ml	0,98	Data ecografia	18/07/23	
Indici di Rischio (data prelievo)			CRL in mm	62	
Rischio per età	1:654		MoM Translucenza Nucale	1,06	
Indice di Rischio (biochimico) per Trisomia 21	1:8274		osso nasale	Presente	
RISCHIO COMBINATO TRISOMIA 21	<1:10000		Ecografista	.	
Rischio Combinato Trisomia 13/18	<1:10000		Qualifiche misurazione NT	ECOGRAFISTA	
Rischio Trisomia 21 1:10			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

 Rischio nella norma
 Inferiore al cut-off, ma sopra il rischio per età
 Rischio aumentato