



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

IRCCS Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico

POLICLINICO DI  
SANT'ORSOLA



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

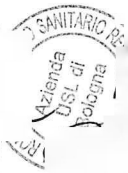


CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO, PER TITOLI ED ESAMI, A N. 2 POSTI NEL  
PROFILO PROFESSIONALE DI **DIRIGENTE BIOLOGO DI PATOLOGIA CLINICA** DI CUI N.  
1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA E N. 1 POSTO PER LE  
ESIGENZE DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA,  
POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

### PROVA PRATICA N. 3

- 1) Il candidato commenti il referto presentato
- 2) Il candidato commenti l'immagine ed identifichi gli elementi rappresentati

PROVA NON SORTEGGIATA



Identificativo Paziente: 35017813

Sesso: M Età: 59 Anni

Reporto: [REDACTED]

Sig. [REDACTED]

Data Nascita: 29/03/1959

Richiesta: 64039220 del 19/09/2018 08:30 Routine

Stampo da [REDACTED]

Pag. 1 di 3

Exame	Esito	U.M.	Valori Riferimento
<b>[3] Esame Emocromometrico</b>			
Globuli bianchi	5,97	10 <sup>9</sup> /L	3,60 - 10,50
Globuli rossi	5,33	10 <sup>12</sup> /L	4,30 - 5,75
Emoglobina	11,3 <	g/dL	13,5 - 17,2
Ematocrito	37,4 <	%	39,5 - 50,5
MCV	70 <	fL	80 - 99
MCH	21,2 <	pg	27,0 - 33,5
MCHC	30,2 <	g/dL	31,5 - 36,0
RDW - Coefficiente variazione	20,2 >	%	11,5 - 15,0
RDW - Deviazione standard	49,3	fL	39,0 - 51,0
<b>[3] Formula leucocitaria</b>			
Neutrofilii	64,2	%	42,0 - 77,0
Linfociti	23,5	%	20,0 - 44,0
Monociti	8,4	%	2,0 - 9,5
Eosinofili	3,2	%	0,5 - 5,5
Basofili	0,7	%	0,0 - 1,8
Neutrofilii	3,84	10 <sup>9</sup> /L	1,50 - 7,70
Linfociti	1,40	10 <sup>9</sup> /L	1,10 - 4,00
Monociti	0,50	10 <sup>9</sup> /L	0,10 - 0,90
Eosinofili	0,19	10 <sup>9</sup> /L	0,02 - 0,50
Basofili	0,04	10 <sup>9</sup> /L	0,00 - 0,20
<b>[3] Plastrine</b>			
Conteggio	364	10 <sup>9</sup> /L	160 - 370
MPV	9,1	fL	8,5 - 11,5
<b>[3] Ferro</b>			
Ferro	30 <	microg/dL	70 - 180
<b>[3] Transferrina</b>			
Transferrina	366 >	mg/dL	200 - 360
<b>[3] Saturazione Transferrina</b>			
Saturazione Transferrina	6 <	%	20 - 45
<b>[3] Ferritina</b>			
Ferritina	5 <	ng/mL	24 - 336

Commentare il referto

PROVA NON SORTEGGIATA

Num Seq: 159  
Pack: 16 Pos: 9

Status:

Analisi Chimico Fisica

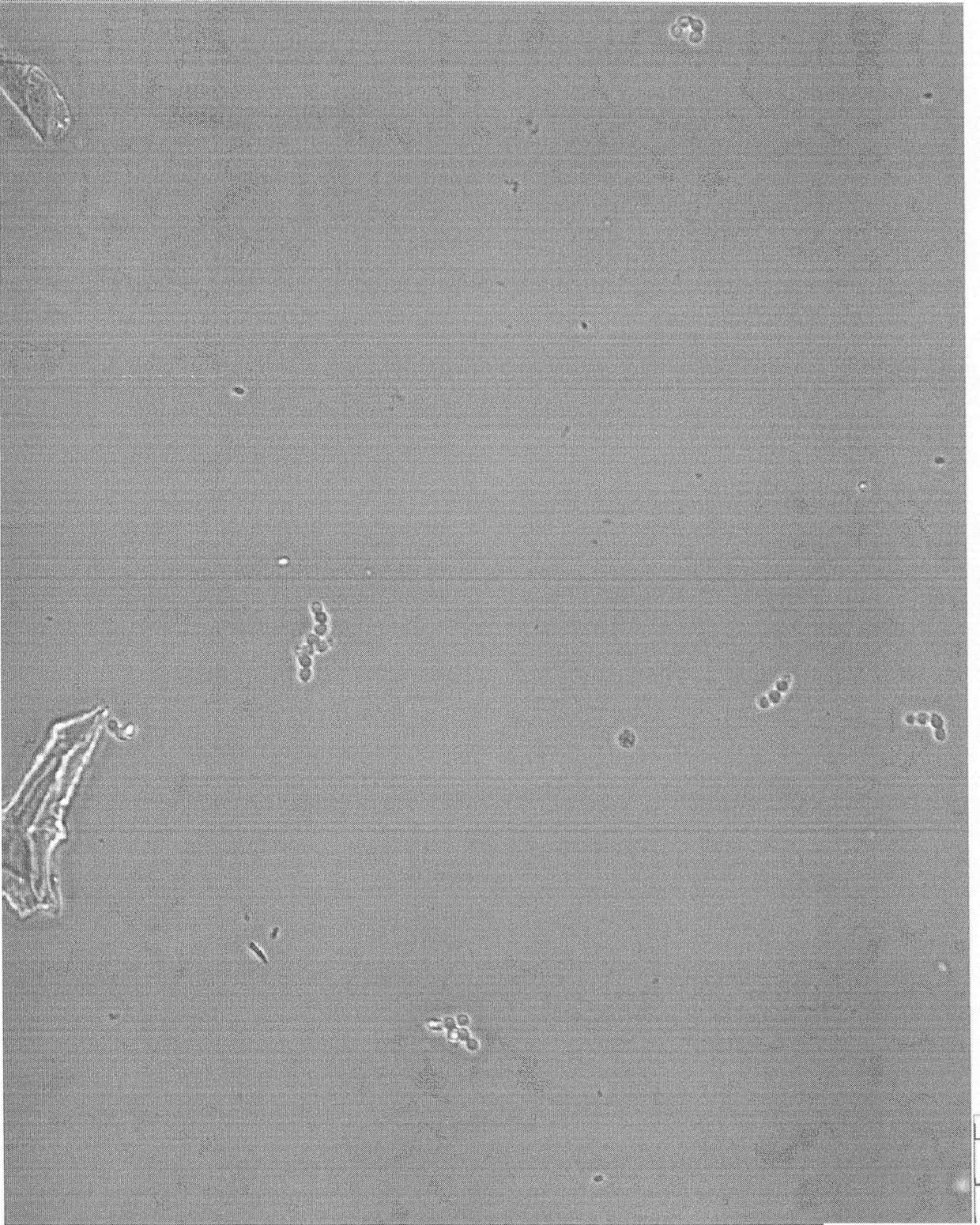
Anagrafica

PH	5.0
GLU	+4
Albumina	0
Emoglobina	0.00
KET	0
BIL	0
URO	0
NIT	-
Esterasi Leuc.	0
Peso Specifico	1.027

Codice	
Cognome Nome	
Età	
Sesso	
Codice reparto	
Flag paziente	
Sedimax 1 Incong	
Pack: 16 Pos: 9	
RBC	0
CRV	0
CaOxd	0
UPI	0
PAT	0
EPI	7.92
BAC	50.82
CRYOX	0

Colore 05 GIALLO PAGLIERINO  
Aspetto 01 LIMPIDO  
Osmolarità mOsm

SEDIMAX



PROVA NON SOSTEGGIATA

