

CAVALLAZZI STEFANO

Nato/a il 25-04-1997 Sesso: M CF: CVLSFN97D25F205R

Indirizzo: VIA UNDICI FEBBRAIO 61 61
20055 VIMODRONE MI

Codice Lab. 2026 28 11719 del 26-03-2026 ore : 08:32

Richiesta : 10019988 Data Prelievo: 26-03-2026

Provenienza : 

PP024 P.P. VIMODRONE
{PP024 }

Id Referto: 2026-28-11719-1 Data Referto: 27-03-2026

Versione referto: 1

Pagina 1 di 2

Esame	Risultato	U.M.	Valori di riferimento
V.E.S.(VELOCITA' DI ERITROSEDIMENTAZIONE) <i>Metodo FOTOMETRIA CAPILLARE [SI]</i>	8	mm/h	< 12
Ricerca L.A.C. (LUPUS ANTICOAGULANT) <i>Metodo COAGULOMETRICO [P]</i>			
dRVVT (Russel Viper Venom)-Test di Screening	1,63	Ratio	<= 1,25 *
dRVVT (Russel Viper Venom)-Test di Mixing	1,31	Ratio	<= 1,25 *
dRVVT (Russel Viper Venom)-Test di Conferma	1,29	Ratio	0,70 - 1,25 LAC Forte > 1,25 vedi RN *
dRVVT (Russel Viper Venom)-RN	1,39	Ratio Normalizzata	0,70 - 1,25 LAC Debole > 1,25 LAC Positivo *
dRVVT (Russel Viper Venom)-Esito test	POSITIVO		
aPTT (att. Silice)-Test di Screening	1,29	Ratio	<= 1,25 *
aPTT (att. Silice)-Test di Mixing	1,08	Ratio	<= 1,25
aPTT (att. Silice)-Esito test	Negativo		
CONCLUSIONE : PRESENZA DI LAC da ricontrollare fra 12 settimane			
Ricerca eseguita secondo le Linee Guida ISTH 2020 (International Society of Thrombosis and Hemostasis). NOTA: in caso di esito positivo è necessaria la ripetizione del prelievo a distanza di almeno 12 settimane. La ricerca del LAC può essere alterata in fase acuta infiammatoria, in corso di gravidanza e puerperio, in corso di terapia con farmaci anticoagulanti (orali e parenterali). NOTA BENE: eventuali terapie anticoagulanti in corso non consentono una corretta valutazione della ricerca del LAC.			
PROTEINA C REATTIVA (P.C.R.) <i>Metodo IMMUNOTUBIDIMETRICO [S]</i>	1,7	mg/L	< 3,3
Nota : attenzione, nuova espressione del risultato per mutata variazione del Valore di Riferimento come da DGR 2227/2024.			
COMPLEMENTO C3 <i>Metodo IMMUNOTUBIDIMETRICO [S]</i>	1,21	g/L	0,82 - 1,60
COMPLEMENTO C4 <i>Metodo IMMUNOTUBIDIMETRICO [S]</i>	0,32	g/L	0,12 - 0,36

CAVALLAZZI STEFANO

Nato/a il **25-04-1997** Sesso: **M** CF: **CVLSFN97D25F205R**Indirizzo: **VIA UNDICI FEBBRAIO 61 61**
20055 VIMODRONE MICodice Lab. **2026 28 11719** del **26-03-2026** ore : **08:32**Richiesta : **10019988** Data Prelievo: **26-03-2026**

Provenienza :



PP024 P.P. VIMODRONE

{PP024 }

Id Referto: **2026-28-11719-1** Data Referto: **27-03-2026**Versione referto: **1**

Pagina 2 di 2

Esame	Risultato	U.M.	Valori di riferimento
Ab ANTI NUCLEO (Hep-2) <i>Metodo Multiplex Flusso Immunometrico (MFI) [S]</i>	Negativo		< 1/160 Negativo >= 1/160 Positivo endpoint 1/640
ANA Titolo	< 1/160		
ANA Pattern	(AC-0)		
Substrato: cellule Hep-2 NOTA: ICAP (International Consensus ANA Pattern), standardizzazione identificazione patterns ANA (Hep-2) con codice alfanumerico. https://www.ANAPatterns.org Riferimento bibliografico: Damoiseaux J, et al. Ann Rheum Dis 2019; 78:879-889. doi:10.1136/annrheumdis-2018-214436.			
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI SCREENING <i>Metodo CHEMILUMINESCENZA [S]</i>	Negativo		Negativo
V.D.R.L.	< 1/2		< 1/2 Negativo >= 1/2 Positivo

Referto firmato digitalmente da Dr/Dr.ssa :CRISTINA SASSARA il 27-03-2026 ore 14:48

Legenda: SI = sangue intero, S = siero, P = plasma, U = urine

Per il Direttore Responsabile
Dr.ssa Cristina KullmannReferto sottoscritto con firma digitale ai sensi degli artt.20,21 n.2,23 e 24 del D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005 e successive modifiche.
I RISULTATI DEL PRESENTE REFERTO TROVANO LA LORO EFFICACIA DIAGNOSTICA SE INTERPRETATI DAL PROPRIO MEDICO.SYNLAB Italia sede di Monza | Laboratorio di Patologia Clinica con aree specializzate
Via Martiri delle Foibe, 1 | 20900, Monza, (MB) | Direttore Laboratorio: Dott.ssa Cristina Kullmann

Ref.01 RV Mod.10 (Pr51)

SYNLAB Italia S.r.l., soc. unipersonale, Via Martiri delle Foibe, 1, 20900 Monza (MB) | C.F. P.IVA 00577680176
REA MB-1865893 | Cap. Soc. 550.000,80 i.v. | soggetta a direzione e coordinamento di SYNLAB Holdco GmbH

Sistema Sanitario

