

Ονοματεπώνυμο : **ΛΑΒΙΔΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΩ)**

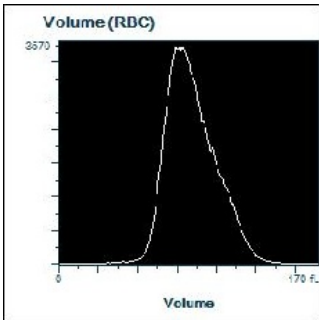
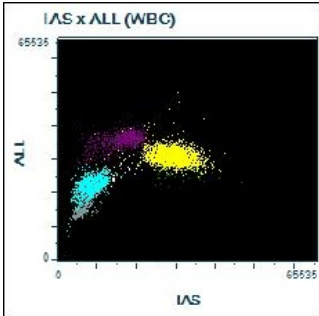
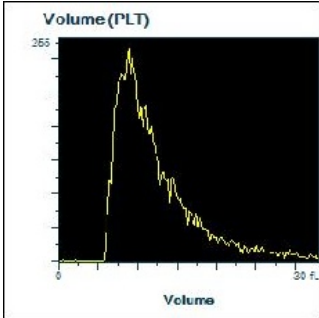
Ημ/νία Εξέτασης : **04/12/2025**

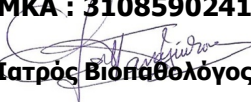
ΑΜΚΑ : **15044802666** Ηλικία : **78 ετών**

Φύλο : **Θήλυ**

Αρ. Εντολής : **1713385-6783141**

Γ Ε Ν Ι Κ Η Ε Ξ Ε Τ Α Σ Η Α Ι Μ Α Τ Ο Σ

ΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΣΕΙΡΑ		Αποτέλεσμα	Τιμές Αναφοράς	Δείγμα : Ολικό Αίμα   
ΕΡΥΘΡΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΑ (RBC)		4.6 M/μL	4.0 - 5.5	
ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ (HGB)		12.7 gr/dL	12.0 - 16.0	
ΑΙΜΑΤΟΚΡΙΤΗΣ (HCT)		40.0 %	37.0 - 47.0	
Μέσος Όγκος Ερυθρών (MCV)		86.6 fL	82.0 - 98.0	
Μέση Περιεκτικότητα Hb (MCH)		27.5 pg	26.0 - 34.0	
Μέση Συγκέντρωση Hb (MCHC)		31.8 gr/dL	31.0 - 38.0	
Εύρος Κατανομής Ερυθρών (RDW-CV)		17.2 %	11.5 - 14.5	
Μορφολογία Ερυθρών				
Ανισοκυττάρωση . . . : (+)	Μακροκυττάρωση . . . :	Βασεόφιλος Στίξη . . . :		
Υποχρωμία :	Στοχοκυττάρωση . . . :	Σφαιροκυττάρωση . . . :		
Ποικιλοκυττάρωση . . :	Πολυχρωματοφιλία . . :	Σχιστοκυττάρωση . . . :		
Μικροκυττάρωση . . . :	Ανισοχρωμία :	Εμπύρηντα Ερυθρά . . . :		
ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΣΕΙΡΑ		Αποτέλεσμα	Τιμές Αναφοράς	
ΛΕΥΚΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΑ (WBC)		8400 /μL	4000 - 10000	
Τύπος Λευκών Κυττάρων	Αποτέλεσμα	Απολ. Τιμές	Τ.Α. (%)	
Πολυμορφοπύρηντα	58 %	4.87 K/μL	40 - 80	
Λεμφοκύτταρα	27 %	2.27 K/μL	20 - 40	
Μεγάλα Μονοπύρηντα	13 %	1.09 K/μL	2 - 10	
Ηωσινόφιλα	1 %	0.08 K/μL	0 - 6	
Βασεόφιλα	1 %	0.08 K/μL	0 - 2	
Ραβδοπύρηντα	%	Βλάστες	%	
Μεταμυελοκύτταρα . . .	%	Πλασματοκύτταρα . . .	%	
Μυελοκύτταρα	%	Άτυπα Κύτταρα	%	
Προμυελοκύτταρα . . .	%			
ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ		Αποτέλεσμα	Τιμές Αναφοράς	
ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ (PLT)		273 K/μL	150 - 400	
*Αιμοπεταλιοκρίτης (PCT)		0.27 %	0.10 - 0.50	
Μέσος Όγκος Αιμοπεταλίων (MPV)		10.0 fL	8.0 - 12.0	
*Εύρος Κατανομής Αιμοπ/ίων (PDW)		14.0 %	9.0 - 18.0	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ				

Στυλιανός Χατζηπαναγιώτου
ΑΜΚΑ : 31085902414

Ιατρός Βιοπαθολόγος

* Εκτός πεδίου διαπίστευσης

*** Η τελεία (.) επέχει θέση διαχωριστικού δεκαδικών ψηφίων

Ημ/νία Έκδοσης Απαντητικής Αναφοράς : 04/12/2025

Ημ/νία / Ώρα Λήψης Δείγματος : 04/12/2025 12:38

Ημ/νία Εισαγωγής Δείγματος στο Εργαστήριο : 04/12/2025 13:54

- Απαγορεύεται η μερική αναπαραγωγή του παρόντος χωρίς την γραπτή έγκριση του τμήματος Βιοπαθολογίας

- Τα ανωτέρω αποτελέσματα αφορούν μόνο το δείγμα που εξετάστηκε

- Μικρές αποκλίσεις από τις τιμές αναφοράς δεν σημαίνουν οπωσδήποτε παθολογική κατάσταση και η

αξιολόγησή τους θα γίνει από τον θεράποντα ιατρό.

ΧΑΛΑΝΔΡΙ
Εθν. Αντιστάσεως
54-56
Τ.Κ. 152 31

ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ
Βασ. Σοφίας 64
Τ.Κ. 115 28

ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ
Βασ. Αλεξάνδρου
105 & Μεσολογίου
Τ.Κ. 121 31

ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ
Λεωφόρος
Βουλιαγμένης 599
Τ.Κ. 164 52

ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ
Γρ. Λαμπράκη 549 &
Λ.Σχιστού-Σκαρ/γκά
Τ.Κ. 187 57

ΠΑΤΗΣΙΩΝ
Πατησίων 290
Τ.Κ. 112 55

ΙΛΙΟΝ
Ιλίου 29 &
Χρυσίδος
Τ.Κ. 131 22

ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ
Τατοίου 1 &
Αναγεννήσεως
Τ.Κ. 144 52

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ
Λεωφόρος
Ανδρ. Συγγρού 187
Τ.Κ. 171 21

Τηλ. Κέντρο : 210 6796 000 - Ραντεβού : 210 6796250



ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ
ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ

**ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Α.Ε.**

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ



Κλινικές Δοκιμές
Αρ. Πιστ. 847

EN ISO 9001:2015

Certificate Reg. No : 44 100 15370050
Audit Rep. GR-0273/2018

Ακριβές Αντίγραφο

Όνοματεπώνυμο : **ΛΑΒΙΔΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΩ)**

Ημ/νία Εξέτασης : **04/12/2025**

ΑΜΚΑ : **15044802666** Ηλικία : **78 ετών** Φύλο : **Θήλυ**

Αρ. Εντολής : **1713385-6783141**

Β Ι Ο Χ Η Μ Ι Κ Ε Σ Ε Ξ Ε Τ Α Σ Ε Ι Σ

Εξέταση	Αποτέλεσμα - Μονάδες	Τιμές Αναφοράς
Σάκχαρο :	105 mg/dL	70 - 100 Προδιαβήτη : 100 - 125 Σ. Διαβήτη : ≥ 126 <i>*Σε εναρμόνιση με τις τρέχουσες κατευθυντήριες οδηγίες των διαβητολογικών εταιρειών.</i>
Μέθοδος : Εξοκίνηση Δείγμα : Ορός		
Ουρία :	50.0 mg/dL	21.0 - 43.0
Μέθοδος : Ουρεάση UV Δείγμα : Ορός		
Κρεατινίνη :	0.67 mg/dL	0.57 - 1.11
Μέθοδος : Πικρικού άλατος σε αλκαλικό περιβάλλον Δείγμα : Ορός		
AST (SGOT) :	21 U/L	5 - 34
Μέθοδος : NADH (χωρίς P-5'-P) Δείγμα : Ορός		
ALT (SGPT) :	19 U/L	0 - 55
Μέθοδος : NADH (χωρίς P-5'-P) Δείγμα : Ορός		

Στυλιανός Χατζηπαναγιώτου
ΑΜΚΑ : 31085902414

Ιατρός Βιοπαθολόγος

*** Η τελεία (.) επέχει θέση διαχωριστικού δεκαδικών ψηφίων ***

Ημερομηνία Έκδοσης Απαντητικής Αναφοράς : 04/12/2025

Ημερομηνία / Ώρα Λήψης Δείγματος : 04/12/2025 12:38

Ημερομηνία Εισαγωγής Δείγματος στο Εργαστήριο : 04/12/2025 13:54

- Απαγορεύεται η μερική αναπαραγωγή του παρόντος χωρίς την γραπτή έγκριση του τμήματος Βιοπαθολογίας

- Τα ανωτέρω αποτελέσματα αφορούν μόνο το δείγμα που εξετάστηκε

- Μικρές αποκλίσεις από τις τιμές αναφοράς δεν σημαίνουν οπωσδήποτε παθολογική κατάσταση και η αξιολόγησή τους θα γίνει από τον θεράποντα ιατρό.

Σελίδα 2 από 6

ΧΑΛΑΝΔΡΙ	ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ	ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ	ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ	ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ	ΠΑΤΗΣΙΩΝ	ΙΛΙΟΝ	ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ	ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ
Εθν. Αντιστάσεως 54-56 Τ.Κ. 152 31	Βασ. Σοφίας 64 Τ.Κ. 115 28	Βασ. Αλεξάνδρου 105 & Μεσολογίου Τ.Κ. 121 31	Λεωφόρος Βουλιαγμένης 599 Τ.Κ. 164 52	Γρ. Λαμπράκη 549 & Λ.Σχιστού-Σκαρ/γκά Τ.Κ. 187 57	Πατησίων 290 Τ.Κ. 112 55	Ιλίου 29 & Χρυσήιδος Τ.Κ. 131 22	Τατοίου 1 & Αναγεννήσεως Τ.Κ. 144 52	Λεωφόρος Ανδρ. Συγγρού 187 Τ.Κ. 171 21

Τηλ. Κέντρο : 210 6796 000 - Ραντεβού : 210 6796250



ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ
ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ

**ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Α.Ε.**

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ



Κλινικές Δοκιμές
Αρ. Πιστ. 847

EN ISO 9001:2015

Certificate Reg. No : 44 100 15370050
Audit Rep. GR-0273/2018

Ακριβές Αντίγραφο

Ονοματεπώνυμο : **ΛΑΒΙΔΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΩ)**

Ημ/νία Εξέτασης : **04/12/2025**

ΑΜΚΑ : **15044802666** Ηλικία : **78 ετών** Φύλο : **Θήλυ**

Αρ. Εντολής : **1713385-6783141**

Β Ι Ο Χ Η Μ Ι Κ Ε Σ Ε Ξ Ε Τ Α Σ Ε Ι Σ

Εξέταση	Αποτέλεσμα - Μονάδες	Τιμές Αναφοράς
γ-GT :	40 U/L	9 - 36
Μέθοδος : Υπόστρωμα L-γ-γλουταμυλ-3-καρβοξυ-4-νιτροανιλιδίου Δείγμα : Ορός		
Αλκαλική Φωσφατάση :	90 IU/L	40 - 150
Μέθοδος : Παρα-νιτροφαινυλοφωσφορικό άλας Δείγμα : Ορός		
LDH :	200 U/L	134 - 279
Μέθοδος : IFCC Δείγμα : Ορός		
CPK :	53.0 U/L	29.0 - 168.0
Μέθοδος : N-ακέτυλο-L-κυστεΐνη (NAC) Δείγμα : Ορός		
Κάλιο :	4.8 mmol/L	3.5 - 5.1
Μέθοδος : Ιοντοεπιλεκτικά ηλεκτρόδια Δείγμα : Ορός		
Νάτριο :	140 mmol/L	136 - 145
Μέθοδος : Ιοντοεπιλεκτικά ηλεκτρόδια Δείγμα : Ορός		

Στυλιανός Χατζηπαναγιώτου
ΑΜΚΑ : 31085902414

Ιατρός Βιοπαθολόγος

*** Η τελεία (.) επέχει θέση διαχωριστικού δεκαδικών ψηφίων ***

Ημερομηνία Έκδοσης Απαντητικής Αναφοράς : 04/12/2025

Ημερομηνία / Ώρα Λήψης Δείγματος : 04/12/2025 12:38

Ημερομηνία Εισαγωγής Δείγματος στο Εργαστήριο : 04/12/2025 13:54

- Απαγορεύεται η μερική αναπαραγωγή του παρόντος χωρίς την γραπτή έγκριση του τμήματος Βιοπαθολογίας

- Τα ανωτέρω αποτελέσματα αφορούν μόνο το δείγμα που εξετάστηκε

- Μικρές αποκλίσεις από τις τιμές αναφοράς δεν σημαίνουν οπωσδήποτε παθολογική κατάσταση και η αξιολόγησή τους θα γίνει από τον θεράποντα ιατρό.

Σελίδα 3 από 6

ΧΑΛΑΝΔΡΙ	ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ	ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ	ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ	ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ	ΠΑΤΗΣΙΩΝ	ΙΛΙΟΝ	ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ	ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ
Εθν. Αντιστάσεως 54-56 Τ.Κ. 152 31	Βασ. Σοφίας 64 Τ.Κ. 115 28	Βασ. Αλεξάνδρου 105 & Μεσολογίου Τ.Κ. 121 31	Λεωφόρος Βουλιαγμένης 599 Τ.Κ. 164 52	Γρ. Λαμπράκη 549 & Λ.Σχιστού-Σκαρ/γκά Τ.Κ. 187 57	Πατησίων 290 Τ.Κ. 112 55	Ιλίου 29 & Χρυσήδως Τ.Κ. 131 22	Τατοίου 1 & Αναγεννήσεως Τ.Κ. 144 52	Λεωφόρος Ανδρ. Συγγρού 187 Τ.Κ. 171 21

Τηλ. Κέντρο : 210 6796 000 - Ραντεβού : 210 6796250



ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ
ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ

**ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Α.Ε.**

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ



Κλινικές Δοκιμές
Αρ. Πιστ. 847

EN ISO 9001:2015

Certificate Reg. No : 44 100 15370050
Audit Rep. GR-0273/2018

Ακριβές Αντίγραφο

Ονοματεπώνυμο : **ΛΑΒΙΔΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΩ)**

Ημ/νία Εξέτασης : **04/12/2025**

ΑΜΚΑ : **15044802666** Ηλικία : **78 ετών** Φύλο : **Θήλυ**

Αρ. Εντολής : **1713385-6783141**

Β Ι Ο Χ Η Μ Ι Κ Ε Σ Ε Ξ Ε Τ Α Σ Ε Ι Σ

Εξέταση	Αποτέλεσμα - Μονάδες	Τιμές Αναφοράς
Χολερυθρίνη Ολική :	0.50 mg/dL	0.30 - 1.20

Μέθοδος : Διαζωνιακό άλας

Δείγμα : Ορός

Στυλιανός Χατζηπαναγιώτου
ΑΜΚΑ : 31085902414

Ιατρός Βιοπαθολόγος

*** Η τελεία (.) επέχει θέση διαχωριστικού δεκαδικών ψηφίων ***

Ημερομηνία Έκδοσης Απαντητικής Αναφοράς : 04/12/2025

Ημερομηνία / Ώρα Λήψης Δείγματος : 04/12/2025 12:38

Ημερομηνία Εισαγωγής Δείγματος στο Εργαστήριο : 04/12/2025 13:54

- Απαγορεύεται η μερική αναπαραγωγή του παρόντος χωρίς την γραπτή έγκριση του τμήματος Βιοπαθολογίας

- Τα ανωτέρω αποτελέσματα αφορούν μόνο το δείγμα που εξετάστηκε

- Μικρές αποκλίσεις από τις τιμές αναφοράς δεν σημαίνουν οπωσδήποτε παθολογική κατάσταση και η αξιολόγησή τους θα γίνει από τον θεράποντα ιατρό.

Σελίδα 4 από 6

ΧΑΛΑΝΔΡΙ	ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ	ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ	ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ	ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ	ΠΑΤΗΣΙΩΝ	ΙΛΙΟΝ	ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ	ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ
Εθν. Αντιστάσεως 54-56 Τ.Κ. 152 31	Βασ. Σοφίας 64 Τ.Κ. 115 28	Βασ. Αλεξάνδρου 105 & Μεσολογίου Τ.Κ. 121 31	Λεωφόρος Βουλιαγμένης 599 Τ.Κ. 164 52	Γρ. Λαμπράκη 549 & Λ.Σχιστού-Σκαρ/γκά Τ.Κ. 187 57	Πατησίων 290 Τ.Κ. 112 55	Ιλίου 29 & Χρυσήϊδος Τ.Κ. 131 22	Τατοίου 1 & Αναγεννήσεως Τ.Κ. 144 52	Λεωφόρος Ανδρ. Συγγρού 187 Τ.Κ. 171 21

Τηλ. Κέντρο : 210 6796 000 - Ραντεβού : 210 6796250



ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Α.Ε.
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

EN ISO 9001:2015

Certificate Reg. No : 44 100 15370050
Audit Rep. GR-0273/2018

Ακριβές Αντίγραφο

Ονοματεπώνυμο : **ΛΑΒΙΔΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΩ)**

Ημ/νία Εξέτασης : **04/12/2025**

ΑΜΚΑ : **15044802666** Ηλικία : **78 ετών** Φύλο : **Θήλυ**

Αρ. Εντολής : **1713385-6783141**

ΟΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Εξέταση	Αποτέλεσμα - Μονάδες	Τιμές Αναφοράς
CRP :	0.06 mg/dL	≤ 0.5
Μέθοδος : Θολοσιμετρία/Ανοσοθολοσιμετρία		
Δείγμα : Ορός		

Στυλιανός Χατζηπαναγιώτου
ΑΜΚΑ : 31085902414

Ιατρός Βιοπαθολόγος

*** Η τελεία (.) επέχει θέση διαχωριστικού δεκαδικών ψηφίων ***

Ημερομηνία Έκδοσης Απαντητικής Αναφοράς : 04/12/2025

Ημερομηνία / Ώρα Λήψης Δείγματος : 04/12/2025 12:38

Ημερομηνία Εισαγωγής Δείγματος στο Εργαστήριο : 04/12/2025 13:54

- Απαγορεύεται η μερική αναπαραγωγή του παρόντος χωρίς την γραπτή έγκριση του τμήματος Βιοπαθολογίας
- Τα ανωτέρω αποτελέσματα αφορούν μόνο το δείγμα που εξετάστηκε
- Μικρές αποκλίσεις από τις τιμές αναφοράς δεν σημαίνουν οπωσδήποτε παθολογική κατάσταση και η αξιολόγησή τους θα γίνει από τον θεράποντα ιατρό.

Σελίδα 5 από 6

ΧΑΛΑΝΔΡΙ	ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ	ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ	ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ	ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ	ΠΑΤΗΣΙΩΝ	ΙΛΙΟΝ	ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ	ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ
Εθν. Αντιστάσεως 54-56 Τ.Κ. 152 31	Βασ. Σοφίας 64 Τ.Κ. 115 28	Βασ. Αλεξάνδρου 105 & Μεσολογγίου Τ.Κ. 121 31	Λεωφόρος Βουλιαγμένης 599 Τ.Κ. 164 52	Γρ. Λαμπράκη 549 & Λ.Σχιστού-Σκαρ/γκά Τ.Κ. 187 57	Πατησίων 290 Τ.Κ. 112 55	Ιλίου 29 & Χρυσήδως Τ.Κ. 131 22	Τατοίου 1 & Αναγεννήσεως Τ.Κ. 144 52	Λεωφόρος Ανδρ. Συγγρού 187 Τ.Κ. 171 21

Τηλ. Κέντρο : 210 6796 000 - Παντεβού : 210 6796250



ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ Α.Ε.
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

EN ISO 9001:2015

Certificate Reg. No : 44 100 15370050
Audit Rep. GR-0273/2018

Ακριβές Αντίγραφο

Ονοματεπώνυμο : **ΛΑΒΙΔΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΩ)**

Ημ/νία Εξέτασης : **04/12/2025**

ΑΜΚΑ : **15044802666** Ηλικία : **78 ετών** Φύλο : **Θήλυ**

Αρ. Εντολής : **1713385-6783141**

ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Εξέταση	Αποτέλεσμα - Μονάδες	Τιμές Αναφοράς
Ανοσοσφαιρίνη IgG :	791 mg/dL	552 - 1631
Μέθοδος : Θολοσιμετρία/Ανοσοθολοσιμετρία		
Δείγμα : Ορός		
Ανοσοσφαιρίνη IgM :	26 mg/dL	33 - 293
Μέθοδος : Θολοσιμετρία/Ανοσοθολοσιμετρία		
Δείγμα : Ορός		

Στυλιανός Χατζηπαναγιώτου
ΑΜΚΑ : 31085902414

Ιατρός Βιοπαθολόγος

*** Η τελεία (.) επέχει θέση διαχωριστικού δεκαδικών ψηφίων ***

Ημερομηνία Έκδοσης Απαντητικής Αναφοράς : 04/12/2025

Ημερομηνία / Ώρα Λήψης Δείγματος : 04/12/2025 12:38

Ημερομηνία Εισαγωγής Δείγματος στο Εργαστήριο : 04/12/2025 13:54

- Απαγορεύεται η μερική αναπαραγωγή του παρόντος χωρίς την γραπτή έγκριση του τμήματος Βιοπαθολογίας

- Τα ανωτέρω αποτελέσματα αφορούν μόνο το δείγμα που εξετάστηκε

- Μικρές αποκλίσεις από τις τιμές αναφοράς δεν σημαίνουν οπωσδήποτε παθολογική κατάσταση και η αξιολόγησή τους θα γίνει από τον θεράποντα ιατρό.

Σελίδα 6 από 6

ΧΑΛΑΝΔΡΙ	ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ	ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ	ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ	ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ	ΠΑΤΗΣΙΩΝ	ΙΛΙΟΝ	ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ	ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ
Εθν. Αντιστάσεως 54-56 Τ.Κ. 152 31	Βασ. Σοφίας 64 Τ.Κ. 115 28	Βασ. Αλεξάνδρου 105 & Μεσολογίου Τ.Κ. 121 31	Λεωφόρος Βουλιαγμένης 599 Τ.Κ. 164 52	Γρ. Λαμπράκη 549 & Λ.Σχιστού-Σκαρ/γκά Τ.Κ. 187 57	Πατησίων 290 Τ.Κ. 112 55	Ιλίου 29 & Χρυσίδος Τ.Κ. 131 22	Τατοίου 1 & Αναγεννήσεως Τ.Κ. 144 52	Λεωφόρος Ανδρ. Συγγρού 187 Τ.Κ. 171 21

Τηλ. Κέντρο : 210 6796 000 - Παντεβού : 210 6796250