



Όνοματεπώνυμο : **ΛΑΒΙΔΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΩ)**

Ημ/νία Εξέτασης : **04/12/2025**

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

Φύλο : **Θήλυ**

Αρ. Εντολής : **1713385-6783141**

**ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ**

<b>ΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΣΕΙΡΑ</b>	<b>Αποτέλεσμα</b>	<b>Τιμές Αναφοράς</b>	<b>Δείγμα : Ολικό Αίμα</b>
ΕΡΥΘΡΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΑ (RBC) . . . . . :	4.6 M/ $\mu$ L	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) . . . . . :	<b>17.2 %</b>	11.5 - 14.5	
<b>Μορφολογία Ερυθρών</b>			
Ανισοκυττάρωση . . . . . (+)	Μακροκυττάρωση . . . . .	Βασεόφιλος Στίξη . . . . .	
Υποχρωμία . . . . .	Στοχοκυττάρωση . . . . .	Σφαιροκυττάρωση . . . . .	
Ποικιλοκυττάρωση . . . . .	Πολυχρωματοφύλια . . . . .	Σχιστοκυττάρωση . . . . .	
Μικροκυττάρωση . . . . .	Ανισοχρωμία . . . . .	Εμπύρηνα Ερυθρά . . . . .	
<b>ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΣΕΙΡΑ</b>	<b>Αποτέλεσμα</b>	<b>Τιμές Αναφοράς</b>	
ΛΕΥΚΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΑ (WBC) . . . . . :	8400 / $\mu$ L	4000 - 10000	
<b>Τύπος Λευκών Κυττάρων</b>			
Πολυμορφούρηνα . . . . . :	58 %	4.87 K/ $\mu$ L	40 - 80
Λεμφοκύτταρα . . . . . :	27 %	2.27 K/ $\mu$ L	20 - 40
Μεγάλα Μονοπύρηνα . . . . . :	<b>13 %</b>	1.09 K/ $\mu$ L	2 - 10
Ηωσινόφιλα . . . . . :	1 %	0.08 K/ $\mu$ L	0 - 6
Βασεόφιλα . . . . . :	1 %	0.08 K/ $\mu$ L	0 - 2
Ραβδούρηνα . . . . . :	%	Βλάστες . . . . . :	%
Μεταμυελοκύτταρα . . . . . :	%	Πλασματοκύτταρα . . . . . :	%
Μυελοκύτταρα . . . . . :	%	Άτυπα Κύτταρα . . . . . :	%
Προμυελοκύτταρα . . . . . :	%		
<b>ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ</b>	<b>Αποτέλεσμα</b>	<b>Τιμές Αναφοράς</b>	
ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ (PLT) . . . . . :	273 K/ $\mu$ L	150 - 400	
*Αιμοπεταλοκρίτης (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	
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b>			

\* Εκτός πεδίου διαπίστευσης

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

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

Ημ/νία / Ήρα 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 οπωδήποτε παθολογική κατάσταση και η

αξιολόγησή τους θα γίνει από τον θεράποντα ιατρό.

**Στυλιανός Χατζηπαναγιώτου**

**ΑΜΚΑ : 31085902414**

**Ιατρός Βιοπαθολόγος**



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

**ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ**

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ



**ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ**  
ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ

**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**

**ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

<b>Εξέταση</b>	<b>Αποτέλεσμα - Μονάδες</b>	<b>Τιμές Αναφοράς</b>
Σάκχαρο . . . . . :	<b>105 mg/dL</b>	70 - 100 Προδιαβήτης : 100 - 125 Σ. Διαβήτης : ≥ 126
*Σε εναρμόνιση με τις τρέχουσες κατευθυντήριες οδηγίες των διαβητολογικών εταιρειών.		
Μέθοδος : Εξοκινάση Δείγμα : Ορός		
Ουρία . . . . . :	<b>50.0 mg/dL</b>	21.0 - 43.0
Μέθοδος : Ουρεάση UV Δείγμα : Ορός		
Κρεατινίνη . . . . . :	<b>0.67 mg/dL</b>	0.57 - 1.11
Μέθοδος : Πικρικού άλατος σε αλκαλικό περιβάλλον Δείγμα : Ορός		
AST (SGOT) . . . . . :	<b>21 U/L</b>	5 - 34
Μέθοδος : NADH (χωρίς P-5'-P) Δείγμα : Ορός		
ALT (SGPT) . . . . . :	<b>19 U/L</b>	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 / Ήora 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	ΚΕΡΑΤΣΙΝΗ	ΠΑΤΗΣΙΩΝ	ΙΛΙΟΝ	ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ	ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ
Εθν. Αντιστάσεως 54-56 T.K. 152 31	Βασ. Σοφίας 64 T.K. 115 28	Βασ. Αλεξάνδρου 105 & Μεσολογγίου T.K. 121 31	Λεωφόρος Βουλιαγμένης 599 T.K. 164 52	Γρ. Λαμπράκη 549 & Λ.Σχιστού-Σκαρ/γκά T.K. 187 57	Πατησίων 290 T.K. 112 55	Ιλίου 29 & Χρυσήδος T.K. 131 22	Τατοϊου 1 & Αναγεννήσεως T.K. 144 52	Λεωφόρος Ανδρ. Συγγρού 187 T.K. 171 21

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



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

**ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ**

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ



**ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ**  
ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ

**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**

**ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

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

**Στυλιανός Χατζηπαναγιώτου  
ΑΜΚΑ : 31085902414**

**Ιατρός Βιοπαθολόγος**

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

Ημερομηνία Έκδοσης Απαντητικής Αναφοράς : 04/12/2025

Ημερομηνία / Ήora 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	ΚΕΡΑΤΣΙΝΗ	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 & Χρυσήδος Τ.Κ. 131 22	Τατοϊού 1 & Αναγεννήσεως Τ.Κ. 144 52	Λεωφόρος Ανδρ. Συγγρού 187 Τ.Κ. 171 21

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



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

**ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ**

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ



**ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ**  
ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ

**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**

**ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

<b>Εξέταση</b>	<b>Αποτέλεσμα - Μονάδες</b>	<b>Τιμές Αναφοράς</b>
----------------	-----------------------------	-----------------------

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 / Ήora 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	ΚΕΡΑΤΣΙΝΗ	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 & Χρυσηδός Τ.Κ. 131 22	Τατοϊού 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

Όνοματεπώνυμο : **ΛΑΒΙΔΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΩ)**

Ημ/via 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 ψηφιών \*\*\*

Ημερομηνία Έκδοσης Απαντητικής Αναφοράς : 04/12/2025

Ημερομηνία / Ήora 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 T.K. 152 31	Βασ. Σοφίας 64 T.K. 115 28	Βασ. Αλεξάνδρου 105 & Μεσολογγίου T.K. 121 31	Λεωφόρος Βουλιαγμένης 599 T.K. 164 52	Γρ. Λαμπράκη 549 & Λ.Σχιστού-Σκαρ/γκά T.K. 187 57	Πατησίων 290 T.K. 112 55	Ιλίου 29 & Χρυσηδός T.K. 131 22	Τατοίου 1 & Αναγεννήσεως T.K. 144 52	Λεωφόρος Ανδρ. Συγγρού 187 T.K. 171 21

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



**ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ**  
ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ

**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**

Όνοματεπώνυμο : **ΛΑΒΙΔΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΩ)**

Ημ/via 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
<i>Μέθοδος : Θολοσιμετρία/Ανοσοθολοσιμετρία</i>		
<i>Δείγμα : Ορός</i>		
Ανοσοσφαιρίνη IgM . . . . .	26 mg/dL	33 - 293
<i>Μέθοδος : Θολοσιμετρία/Ανοσοθολοσιμετρία</i>		
<i>Δείγμα : Ορός</i>		

**Στυλιανός Χατζηπαναγιώτου  
ΑΜΚΑ : 31085902414**

  
**Ιατρός Βιοπαθολόγος**

\*\*\* Η τελεία (.) επέχει θέση διαχωριστικού δεκαδικών ψηφιών \*\*\*

Ημερομηνία Έκδοσης Απαντητικής Αναφοράς : 04/12/2025

Ημερομηνία / Ήμερη 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 T.K. 152 31	Βασ. Σοφίας 64 T.K. 115 28	Βασ. Αλεξάνδρου 105 & Μεσολογγίου T.K. 121 31	Λεωφόρος Βουλιαγμένης 599 T.K. 164 52	Γρ. Λαμπράκη 549 & Λ.Σχιστού-Σκαρ/γκά T.K. 187 57	Πατησίων 290 T.K. 112 55	Ιλίου 29 & Χρυσηλίδης T.K. 131 22	Τατοίου 1 & Αναγεννήσεως T.K. 144 52	Λεωφόρος Ανδρ. Συγγρού 187 T.K. 171 21

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