



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

## MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA

ul. Tadeusza Wendy 7/9, 81-341 Gdynia Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (192)

## SPRAWOZDANIE Z BADANIA

Zlecający:	GDAŃSKIE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. Oliwska 62, 80-542 Gdańsk	Kod kontrahenta:	15346	
Oddział:	oddział poradnia endokrynologiczna	Kod oddziału:	15346002	
Lekarz kierujący:	KUGLARZ EWA PWZ:1530686	Data rejestracji:	2025-02-25	
Odbiorca wyniku:	ZLECAJĄCY	Data/godz. pobrania:	2025-02-25 09:38	
Pacjent:	KASYNA KRYSTYNA	PESEL:	51083008128	
Adres:	ul. CZERMIŃSKIEGO 11C/24, 80-174 GDAŃSK	Data urodzenia:	1951-08-30	
		Płeć:	Żeńska	
Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny	LIW **

P/c. p. receptorom TSH (TRAb) (ICD-9: O15) <sup>1</sup>

Wynik badania: <0,80 IU/l -  
osoby zdrowe: < 1,22 IU/l  
Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji na aparacie Cobas 8000.  
Wyniki uzyskane przy użyciu testów innych producentów nie są równoznaczne z wynikami uzyskanymi za pomocą tego testu.

Od osób leczonych wysokimi dawkami biotyny (tj. >5mg/dzień) materiał do oznaczenia należy pobierać dopiero co najmniej po 8 godz. od ostatniego podania biotyny.

## Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2025-02-25 12:04 Data wykonania: 2025-02-25 Data/godz. wydania: 2025-02-25 14:09:25	SUROWICA	P.MINISZEWSKA, 15023	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, T. WENDY 7/9, 81-341 GDYNIA

## Informacje dotyczące próbki/zlecenia

Brak uwag

\*\*\* Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem kwalifikowanym KIR S.A.