



6223693223

GC-SPOR



ALAB laboratoria Sp. z o.o.
00-739 Warszawa, ul. St. pi ska 22/30
Laboratorium Analiz Lekarskich ALAB Gdynia,
ul. Powstania Styczniowego 9B 81-519 Gdynia, tel. 58 699 88 59
cs.gdynia@alab.com.pl, www.alab.pl

Sprawozdanie z bada laboratoryjnych

Troka Paweł

PESEL: 91021407790
Data urodzenia: 14-02-1991
Adres: nie podano
Ident. pacjenta: 193744
Płe : m czyzna

Zleceniodawca: ALAB Sport, Lab. Gdynia
Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca
Lekarz zlecaj cy: Brak Mo liwo ci Identyfikacji Lekarza
Data i godz. rejestracji zlecenia: 05-01-2026 08:18
Data wykonania badania: 05-01-2026

Ident. dokumentu zlecenia: AS00014174
Nr/data w ksi dze prac. diagn.: 4379 / 22-12-2025

Hematologia

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew ylna pełna (EDTA), data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:24			
Morfologia krwi obwodowej z ró nicowaniem leukocytów			
Leukocyty (WBC)	7,7 10 ⁹ /L	4,0 — 10,0	PB 03-10, wyd.7 z dnia 2016-05-18
<u>Rozdział automatyczny leukocytów:</u>			
Neutrocyty (NEU)	2,3 10 ⁹ /L	1,9 — 7,0	
Limfocyty (LYMPH)	3,9 10 ⁹ /L	1,5 — 4,5	
Monocyty (MON)	↑ 0,9 10 ⁹ /L	0,1 — 0,9	
Eozynocyty (EOS)	0,5 10 ⁹ /L	0,05 — 0,50	
Bazocyty (BASO)	0,1 10 ⁹ /L	0,00 — 0,10	
Niedojrzałe granulocyty	0,0 10 ⁹ /L	< 0,04	
Neutrocyty (NEU%)	↓ 30,50 %	45,0 — 70,0	
Limfocyty (LYMPH%)	↑ 50,3 %	25,0 — 45,0	
Monocyty (MON%)	↑ 11,9 %	2,0 — 9,0	
Eozynocyty (EOS%)	↑ 6,5 %	0,00 — 5,00	
Bazocyty (BASO%)	0,7 %	0,00 — 1,00	
Niedojrzałe granulocyty %	0,1 %	0,0 — 0,5	
Erytrocyty (RBC)	5,2 10 ¹² /L	4,6 — 6,5	
Hemoglobina (HGB)	15,40 g/dL	13,5 — 18,0	
Hematokryt (HCT)	45,9 %	40,0 — 52,0	
<u>Wska niki czerwonek:</u>			
rednia obj to erytrocyta (MCV)	87,8 fL	80,0 — 98,0	
rednia masa HGB w erytrocyte (MCH)	29,4 pg	27,0 — 32,0	
rednie st enie HGB w erytrocytach (MCHC)	33,6 g/dL	31,0 — 37,0	
Wska nik anizocytozy erytrocytów (RDW)	12,5 %	11,5 — 14,5	
Wska nik anizocytozy erytrocytów (RDW)	40,8 fL	35,1 — 43,9	
Płytki krwi (PLT)	265,0 10 ⁹ /L	150,0 — 400,0	
<u>Wska niki płytkowe:</u>			
Płytkokryt (PCT)	0,30 %	0,12 — 0,36	
Wska nik anizocytozy płytek krwi (PDW)	13,8 fL	9,8 — 16,1	
rednia obj to płytki krwi (MPV)	11,3 fL	7,0 — 12,0	
Odsetek płytek du ych	35,3 %	19,2 — 47,0	

Metoda automatyczna, analizator Sysmex XN-9100, firma Sysmex. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych wg. wytycznych PTDL i KML od 07.08.2025 r.

Koagulologia

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew ylna, osocze (cytrynian), data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:12			
D-dimery (G49)	<190 ng/ml FEU	< 500	PB 05-333, wyd.6 z dnia 2018-08-27
metoda immunoturbidymetryczna analizator CS-2500 firmy SYSMEX			
FEU - jednostki równowarto i fibrynogeny			

Badanie ogólne moczu

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Mocz, data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10, data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:09			
Badanie ogólne moczu (A01)			
Kolor	jasno óty		PB 04-16, wyd.8 z dnia 2022-05-15
Przejrzysto	przejrzysty		
Ci ar wla ciwy	1,015	1,005 — 1,030	
PH	5,5	5,0 — 8,0	
Białko	nie wykryto	nie wykryto	
Glukoza	nie wykryto	nie wykryto	
Urobilinogen	w normie	w normie	
Bilirubina	nie wykryto	nie wykryto	
Ciała ketonowe	nie wykryto	nie wykryto	
Leukocyty	nie wykryto	nie wykryto	



6223693223

Sprawozdanie z bada laboratoryjnych - c.d.

Troka Paweł

PESEL: 91021407790

Data urodzenia: 14-02-1991

Adres: nie podano

Ident. pacjenta: 193744

Płe : m czyzna

Ident. dokumentu zlecenia: AS00014174

Nr/data w ksi dze prac. diagn.: 4379 / 22-12-2025

Zlecniodawca: ALAB Sport, Lab. Gdynia

Miejsce odesłania wyniku: Zlecniodawca

Lekarz zlecaj cy: Brak Mo liwo ci Identyfikacji Lekarza

Data i godz. rejestracji zlecenia: 05-01-2026 08:18

Data wykonania badania: 05-01-2026

Badanie ogólne moczu - c.d.

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
	Materiał: Mocz, data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10, data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:09		
Azotyny	nie wykryto	nie wykryto	
Erytrocyty	nie wykryto	nie wykryto	
Uwagi:	Zgodnie z obowi zuj cymi wytycznymi i niewyst pieniem w badanym materiale przekroczenia ustalonych limitów - wynik nie wymaga weryfikacji mikroskopowej		

Badanie ogólne moczu wykonano metod fotometrii odbiciowej i refraktometrii na analizatorze UC-3500 firmy Sysmex
W przypadku dodatniego wyniku białka lub glukozy zalecana jest weryfikacja analitu metod ilo ciow w dobowej zbiorce moczu.

Biochemia

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
	Materiał: Krew ylna pełna (EDTA), data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:24		
Hemoglobina glikowana (DCCT)	5,18 %	4,8 — 5,9	Instrukcja Roche, wyd. 2024-04 v7.0 PL
Hemoglobina glikowana (IFCC)	33 mmol/mol	29 — 42	
Badanie wykonano turbidymetryczn metod immunoinhibicyjn (TINIA) na aparacie CobasPro firmy Roche.			
Uwaga: zmiana metody od dnia 21.10.2024r.			
	Materiał: Krew ylna, surowica, data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:13		
Sód w surowicy (O35)	140 mmol/l	136 — 145	Instrukcja Roche, wyd. 2025-01 v1.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod potencjometrii po redniej.			
Uwaga: zmiana metody od dnia 21.10.2024r.			
Potas w surowicy (N45)	4,2 mmol/l	3,5 — 5,1	Instrukcja Roche, wyd. 2025-01 v1.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod potencjometrii po redniej.			
Wap całkowity w surowicy (O77)	9,88 mg/dL	8,60 — 10,00	Instrukcja Roche, wyd. 2024-12 v8.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Magnez w surowicy (M87)	1,90 mg/dl	1,60 — 2,60	Instrukcja Roche, wyd. 2025-01 v 8.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Fosfor nieorganiczny w surowicy (L23)	↑ 4,83 mg/dL	2,50 — 4,50	Instrukcja Roche, wyd. 2024-11 v7.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Kreatynina w surowicy (M37)	0,93 mg/dl	0,70 — 1,20	Instrukcja Roche, wyd. 2024-12 v7.0 PL
EGFR	>60 ml/min/1,73m^2	> 60,0	

Warto eGFR wyliczona wzorem CKD-EPI.
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.
Kwas moczowy w surowicy (M45) ↓ 3,2 mg/dl 3,4 — 7,0 Instrukcja Roche, wyd. 2024-12 v9.0 PL
Warto ci po dane dla osób z wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym wg. stanowiska ekspertów dotycz cym hiperurykემii (Arterial Hypertens. 2017, vol.21, no 1, p.1-9): <5,0 mg/dl (<297,5 μmol/l).

W leczeniu dny moczanowej EULAR rekomenduje poziom docelowy <6mg/dl (<357 μmol/l).

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Aminotransferaza asparaginianowa (AST) (I19)	20 U/L	< 50	Instrukcja Roche, wyd. 2024-12 v8.0 PL
Badanie wykonano metod spektrofotometryczn na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Aminotransferaza alaninowa (ALT) (I17)	12 U/L	< 50	Instrukcja Roche, wyd. 2024-11 v8.0 PL
Badanie wykonano metod spektrofotometryczn na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Kinaza kreatynowa (CK) (M18)	153 U/L	20 — 200	Instrukcja Roche, wyd. 2024-12 v8.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Cholesterol całkowity w surowicy (I99)	138 mg/dL	Zgodnie z zaleceniami PTL 2024: Na czczo i nie na czczo: <190 mg/dl >300 mg/dl - warto alarmowa	Instrukcja Roche, wyd. 2024-11 v9.0 PL

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.



6223693223

Sprawozdanie z bada laboratoryjnych - c.d.

Troka Paweł

PESEL: 91021407790
Data urodzenia: 14-02-1991
Adres: nie podano
Ident. pacjenta: 193744
Płe : m czyzna
Ident. dokumentu zlecenia: AS00014174
Nr/data w ksi dze prac. diagn.: 4379 / 22-12-2025

Zleceniodawca: ALAB Sport, Lab. Gdynia
Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca
Lekarz zlecaj cy: Brak Mo liwo ci Identyfikacji Lekarza
Data i godz. rejestracji zlecenia: 05-01-2026 08:18
Data wykonania badania: 05-01-2026

Biochemia - c.d.

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew ylna, surowica, data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:13			
Cholesterol HDL w surowicy (K01)	43 mg/dl	Zgodnie z zaleceniami PTL 2024: Na czczo i nie na czczo: K:>45 mg/dl M:>40 mg/dl	Instrukcja Roche, wyd. 2025-01 v8.0 PL

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 07.08.2025r.

Cholesterol LDL (wyliczany)	76 mg/dl	Zgodnie z zaleceniami PTL 2024: Na czczo i nie na czczo, Ryzyko sercowo-naczyniowe: małe <115 mg/dl umiarkowane <100 mg/dl du e <70 mg/dl bardzo du e <55 mg/dl ekstremalne <40 mg/dl >190 mg/dl - warto alarmowa	
Nie-HDL	96 mg/dl	Zgodnie z zaleceniami PTL 2024: Na czczo i nie na czczo, Ryzyko sercowo-naczyniowe: umiarkowane <130 mg/dl du e <100 mg/dl bardzo du e <85 mg/dl ekstremalne <70 mg/dl	

St enie cholesterolu LDL w surowicy wyliczane jest wg. równania Friedewalda. St enie triglicerydów powy ej 200 mg/dl (2,26 mmol/l) uniemo liwia wyliczenie cholesterolu LDL. Wskazane jest wówczas powtórzenie badania lub badanie cholesterolu LDL metod bezpo redni .

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 07.08.2025r.

Triglicerydy w surowicy (O49)	98 mg/dL	Zgodnie z zaleceniami PTL 2024: Na czczo: <100 mg/dl nie na czczo: <125 mg/dl >880 mg/dl - warto alarmowa	Instrukcja Roche, wyd. 2024-12 v7.0 PL
-------------------------------	----------	--	--

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 07.08.2025r.

Albumina w surowicy	47,00 g/l	35,00 — 52,00	Instrukcja Roche, wyd. 2024-07 v7.0 PL
---------------------	-----------	---------------	--

Badanie wykonano metod spektrofotometryczn na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

elazo w surowicy (O95)	41 µg/dl	33 — 193	Instrukcja Roche, wyd. 2025-03 v8.0 PL
------------------------	----------	----------	--

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Transferyna	3,00 g/l	2,00 — 3,60	Instrukcja Roche, wyd. 2025-04 v9.0 PL
-------------	----------	-------------	--

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Białko C-reaktywne CRP-hs (wysokiej czuło ci) (I81)	0,448 mg/l	< 5,000	Instrukcja Roche, wyd. 2024-05 v9.0 PL
---	------------	---------	--

Badanie wykonano metod immunturbidymetryczn na aparacie CobasPro firmy Roche.

Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

CDC/AHA zaleca nast puj ce warto ci odci cia dla hsCRP (tercyle) w celu oceny ryzyka choroby sercowo-naczyniowej:

<1,0 mg/L niskie ryzyko

1,0-3,0 mg/L przeci tne ryzyko

>3,0 mg/L wysokie ryzyko

U pacjentów z wy szym st eniem hsCRP istnieje wi ksze prawdopodobie stwo zawału mi nia sercowego oraz wyst pienia powa nej choroby nacz y obwodowych.

Materiał: Mocz, data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:09

Kreatynina w moczu (M37)	86,2 mg/dL	39,0 — 259,0	Instrukcja Roche, wyd. 2024-12 v7.0 PL
--------------------------	------------	--------------	--

Badanie wykonano metod spektrofotometryczn na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Materiał: Krew ylna, osocze (fluorek), data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:22

Glukoza (L43)	84 mg/dl	70 — 99	Instrukcja Roche, wyd. 2025-01 v8.0 PL
---------------	----------	---------	--

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn .



6223693223

Sprawozdanie z bada laboratoryjnych - c.d.

Troka Paweł

PESEL: 91021407790
Data urodzenia: 14-02-1991
Adres: nie podano
Ident. pacjenta: 193744
Płe : m czyzna
Ident. dokumentu zlecenia: AS00014174
Nr/data w ksi dze prac. diagn.: 4379 / 22-12-2025

Zleceniodawca: ALAB Sport, Lab. Gdynia
Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca
Lekarz zlecaj cy: Brak Mo liwo ci Identyfikacji Lekarza
Data i godz. rejestracji zlecenia: 05-01-2026 08:18
Data wykonania badania: 05-01-2026

Immunochemia			
Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew ylna, surowica, data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyj cia: 05-01-2026 09:13			
TSH (L69)	3,17 mIU/L	0,270 — 4,200	Instrukcja Roche, wyd. 2023-06 v6.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod elektrochemiluminescencji (ECLIA). Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
FT3 (O55)	4,54 pmol/L	3,10 — 6,80	Instrukcja Roche, wyd. 2023-07 v3.0 PL
Badanie wykonano metod elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
FT4 (O69)	16,30 pmol/L	11,90 — 21,60	Instrukcja Roche, wyd. 2024-08 v3.0 PL
Badanie wykonano metod elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Globulina wi ca hormony pciowe (SHBG)	43,2 nmol/L	18,3 — 54,1	
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod elektrochemiluminescencji (ECLIA). Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Testosteron (O41)	27,50 nmol/l	8,64 — 29,00	Instrukcja Roche, wyd. 2023-10 v3.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod elektrochemiluminescencji (ECLIA). Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Kortyzol (M31)	17,4 µg/dl	godz. 6:00-10:00 4,82-19,5 godz. 16:00-20:00 2,47-11,9	Instrukcja Roche, wyd. 2021-12 v6.0 PL
Badanie wykonano metod elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Insulina (L97)	11,2 µU/mL	2,6 — 24,9	Instrukcja Roche, wyd. 2022-11 v7.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod elektrochemiluminescencji (ECLIA). Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Witamina D-25(OH)	26,3 ng/ml	< 10 ci ki niedobór 10-20 znaczny niedobór >20-30 st enie suboptymalne >30-50 st enie optymalne >50-100 st enie wysokie >100 st enie potencjalnie toksyczne	Instrukcja DiaSorin, wyd. 2024-03 v3.0 PL
Ocena stanu zapotrzebowania organizmu w witamin D dla wszystkich grup wiekowych wg Rekomendacji: zasady suplementacji i leczenia witamin D (2018)			
metoda chemiluminescencji bezpo redniej, analizator LIAISON XL, firma DiaSorin			
Witamina B12 (O83)	562 pg/ml	197 — 771	Instrukcja Roche, wyd. 2023-11 v9.0 PL
Badanie wykonano metod elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Kwas foliowy (M41)	8,5 ng/ml	3,9 — 26,8	Instrukcja Roche, wyd. 2023-10 v1.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod elektrochemiluminescencji (ECLIA). Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Ferrytyna (L05)	78 ng/ml	30 — 400	Instrukcja Roche, wyd. 2023-12 v7.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod elektrochemiluminescencji (ECLIA). Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) (K27)	97,7 µg/dl	88,9 — 427,0	Instrukcja Roche, wyd. 2024-02 v6.0 PL
Badanie wykonano metod elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			



6223693223

Sprawozdanie z badań laboratoryjnych - c.d.

Troka Paweł

PESEL: 91021407790

Data urodzenia: 14-02-1991

Adres: nie podano

Ident. pacjenta: 193744

Płeć: m, czyzna

Ident. dokumentu zlecenia: AS00014174

Nr/data w księdze prac. diagn.: 4379 / 22-12-2025

Zleceniodawca: ALAB Sport, Lab. Gdynia

Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca

Lekarz zlecający: Brak Możliwości Identyfikacji Lekarza

Data i godz. rejestracji zlecenia: 05-01-2026 08:18

Data wykonania badania: 05-01-2026

Immunochemia - c.d.

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew żylna, surowica , data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyjęcia: 05-01-2026 09:13			
NT-proBNP (N-terminalny propept. natriuret. t.B)	22,9 pg/ml	Punkt odcięcia: <125 Punkt odcięcia dla zastoinowej niewydolności serca z ostrą dusznością wg. badania ICON: < 50 lat >450 50-75 lat >900 > 75 lat >1800	Instrukcja Roche, wyd. 2023-12 v4.0 PL

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA).

Uwaga: zmiana metody od dnia 21.10.2024r.

Insulinopodobny czynnik wzrostu IGF-1 (Somatomedyna C) (O32)	229 ng/ml	61 — 271	Instrukcja DiaSorin, wyd. 2023-06 v20.0 PL
--	-----------	----------	--

Toksykologia

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew żylna, osocze (EDTA) , data i godz. pobrania: 05-01-2026 08:10 (Hynka18), data i godz. przyjęcia: 05-01-2026 11:25			
Witamina B6	Zbyt mało materiału do analizy		

Wyniki w późniejszym terminie

Homocysteina met. HPLC	Czas oczekiwania na wynik do 6 dni roboczych
Interleukina 6 - cytokina prozapalna (M05)	Czas oczekiwania na wynik do 2 dni roboczych
Kalprotektyna krążąca	Czas oczekiwania na wynik do 6 dni roboczych
Mioglobina	Czas oczekiwania na wynik do 4 dni roboczych
Selen (O31)	Czas oczekiwania na wynik do 13 dni roboczych
Witamina A (retinol) w surowicy (O81)	Czas oczekiwania na wynik do 8 dni roboczych
Witamina B1 (Tiamina)	Czas oczekiwania na wynik do 8 dni roboczych
Witamina C	Czas oczekiwania na wynik do 8 dni roboczych
Witamina E (tokoferol) w surowicy	Czas oczekiwania na wynik do 8 dni roboczych
Cynk w surowicy (K15)	Czas oczekiwania na wynik do 13 dni roboczych

A – badane cechy i metody akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji; PB - procedura badawcza

Bez pisemnej zgody Laboratorium sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej jak tylko w całości. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do próbek, której rodzaj, data i godzina pobrania, data i godzina przyjęcia do badań są identyfikowane w niniejszym sprawozdaniu.

Identyfikacja pacjenta odbywa się na podstawie pierwszych 9 cyfr kodu kreskowego (licząc od lewej). 10 cyfra jest cyfrą przeznaczoną dla laboratorium. Więcej informacji na stronie: <https://sklep.alabalaboratoria.pl/922-przygotowanie-do-badania>.

Wykonali	Zatwierdzili
a - mgr Gajek-Kalawska Aldona	1 - mgr Gajek-Kalawska Aldona
b - Liwski Marcel	2 - Liwski Marcel
c - Scheffs Alicja	3 - mgr Alicja Scheffs
d - Szczerbiak Karolina	4 - mgr Karolina Szczerbiak
e - Smolarska Wiktoria	
f - Pawłowska Paulina	

Niniejszy wydruk jest informacją o sprawozdaniu z badania laboratoryjnego. Sprawozdanie zostało sporządzone w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym
Autoryzował: Diagnosta Laboratoryjny Kope Sebastian nr PWZDL 20356