



Sprawozdanie z badań laboratoryjnych

Troka Paweł**PESEL:** 91021407790**Data urodzenia:** 14-02-1991**Adres:** nie podano**Ident. pacjenta:** 193744**Płeć:** m - czynna**Ident. dokumentu zlecenia:** AL16650712**Nr/data w księdze prac. diagm.:** 690 / 04-01-2025**Zleceniodawca:** SKLEP INTERNETOWY L. GDYNIA**POWSTANIA STYCZNIOWEGO****Miejsce odesłania wyniku:** Zleceniodawca**Lekarz zlecający:** Brak Moliwości identyfikacji Lekarza**Data i godz. rejestracji zlecenia:** 10-01-2025 09:40**Data wykonania badania:** 10-01-2025

Biochemia

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew ylina, surowica, data i godz. pobrania: 10-01-2025 09:40 (Hynka18), data i godz. przyjęcia: 10-01-2025 14:45			
Białko C-reaktywne CRP-hs (wysokiej czułości) (I81)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano metodą immunoturbidometryczną na aparacie CobasPro firmy Roche.			
Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
CDC/AHA zaleca następujące wartości dla hsCRP (tercyle) w celu oceny ryzyka choroby sercowo-naczyniowej:			
<1,0 mg/L niskie ryzyko			
1,0-3,0 mg/L przeciętnie ryzyko			
>3,0 mg/L wysokie ryzyko			
U pacjentów z wysokim stężeniem hsCRP istnieje większe prawdopodobieństwo zawału mięśnia sercowego oraz wystąpienia nowej choroby naczyniowej obwodowej.			
Materiał: Krew ylina, surowica, data i godz. pobrania: 10-01-2025 09:40, data i godz. przyjęcia: 10-01-2025 14:45			
Sód w surowicy (O35)	143 mmol/l	136 — 145	Instrukcja Roche, wyd. 2022-12 v9.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą potencjometrii po redniej.			
Uwaga: zmiana metod od dnia 21.10.2024r.			
Potas w surowicy (N45)	4,1 mmol/l	3,5 — 5,1	Instrukcja Roche, wyd. 2022-12 v9.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą potencjometrii po redniej.			
Wap całkowity w surowicy (O77)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą spektrofotometryczną. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Magnez w surowicy (M87)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą spektrofotometryczną. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Fosfor nieorganiczny w surowicy (L23)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą spektrofotometryczną. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Kreatynina w surowicy (M37)	Zbyt mało materiału do analizy		
Wartość eGFR wyliczona wzorem CKD-EPI.			
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą spektrofotometryczną. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Bilirubina całkowita (I89)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą spektrofotometryczną. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Aminotransferaza asparaginianowa (AST) (I19)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Aminotransferaza alaninowa (ALT) (I17)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Fosfataza alkalicka (ALP) (L11)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Gamma-glutamyltranspeptydaza (GGTP) (L31)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Cholesterol całkowity (I99)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Cholesterol HDL w surowicy (K01)	Zbyt mało materiału do analizy		
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Cholesterol LDL - wyliczany (K03)	Zbyt mało materiału do analizy		
Stężenie cholesterolu LDL w surowicy wyliczane jest wg. równania Friedewalda. Stężenie trigliceridów powyżej 400 mg/dl (4,52 mmol/l) uniemożliwia wyliczenie cholesterolu LDL. Wskazane jest wówczas powtórzenie badania lub badanie cholesterolu LDL metodą bezpośrednią.			
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą spektrofotometryczną. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			



6116256580

Sprawozdanie z badań laboratoryjnych - c.d.

Troka Paweł

PESEL: 91021407790

Data urodzenia: 14-02-1991

Adres: nie podano

Ident. pacjenta: 193744

Płe : m czynna

Ident. dokumentu zlecenia: AL16650712

Nr/data w ksi dze prac. diagn.: 690 / 04-01-2025

Zleceniodawca: SKLEP INTERNETOWY L. GDYNIA

POWSTANIA STYCZNIOWEGO

Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca

Lekarz zlecający: Brak Moliwości identyfikacji Lekarza

Data i godz. rejestracji zlecenia: 10-01-2025 09:40

Data wykonania badania: 10-01-2025

Biochemia - c.d.

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Triglicerydy (O49)	Zbyt mało materiału do analizy		

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometrycznej. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Albumina w surowicy (I09)

Zbyt mało materiału do analizy

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Immunochemia

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew ylina, surowica, data i godz. pobrania: 10-01-2025 09:40 (Hynka18), data i godz. przyjęcia: 10-01-2025 14:45			

Estradiol (E2) (K99)

Zbyt mało materiału do analizy

Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

PRL (Prolaktyna) (N59)

↑ 22,70 ng/mL

4,04 — 15,20

Instrukcja Roche, wyd. 2022-07 v6.0 PL

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

Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Globulina wiązająca hormony płciowe (SHBG) (I83)

Zbyt mało materiału do analizy

Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Siarczan dehydroepiandrostendionu (DHEA-S) (K27)

Zbyt mało materiału do analizy

Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Materiał: Krew ylina, surowica, data i godz. pobrania: 10-01-2025 09:40, data i godz. przyjęcia: 10-01-2025 14:45

TSH (L69)

3,54 mIU/L

0,270 — 4,200

Instrukcja Roche, wyd. 2023-06 v6.0 PL

Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche.

Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Wolna trijodotyronina (FT3) (O55)

Zbyt mało materiału do analizy

Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Wolna tyroksyna (FT4) (O69)

Zbyt mało materiału do analizy

Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

Testosteron (O41)

Zbyt mało materiału do analizy

Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

HBs - p/c przeciw HBs (WZW typu B) (V42)

Zbyt mało materiału do analizy

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA). Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.

HCV - p/c przeciw HCV (WZW typu C) (V48)

Zbyt mało materiału do analizy

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

HSV - wirus opryszczki typ 1/2 p/c IgG (F64)

Zbyt mało materiału do analizy

HBS -抗原 HBs (WZW typu B) (V39)

Zbyt mało materiału do analizy

Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche.

HSV - wirus opryszczki typ 1/2 p/c IgM (F65)

Zbyt mało materiału do analizy

Materiał: Krew ylina, osocze (EDTA), data i godz. pobrania: 10-01-2025 09:40 (Hynka18), data i godz. przyjęcia: nie podano

Peptyd Natriuretyczny Typu B (N34)

Zbyt mało materiału do analizy

Skład PKM30: HDL cholesterol, Morfologia krwi, Glukoza, Cholesterol całkowity, Cholesterol LDL - wyliczany (K03), Triglicerydy, Magnez, Tyreotropina trzeciej generacji (TSH), Wolna trijodotyronina (FT3), Wolna tyroksyna (FT4), Testosteron, Witamina D3, Kreatynina, Aminotransferaza alaninowa (ALT)

Skład PKCHPR: Opryszczka, wirus HSV typ 1/2, przeciwiciał IgM, Chlamydy



6116256580

Sprawozdanie z badań laboratoryjnych - c.d.**Troka Paweł****PESEL:** 91021407790**Data urodzenia:** 14-02-1991**Adres:** nie podano**Ident. pacjenta:** 193744**Płe :** m czynna**Ident. dokumentu zlecenia:** AL16650712**Nr/data w ksi dze prac. diagn.:** 690 / 04-01-2025**Zleceniodawca:** SKLEP INTERNETOWY L. GDYNIA POWSTANIA STYCZNIOWEGO**Miejsce odesłania wyniku:** Zleceniodawca**Lekarz zlecający:** Brak Mo liwo ci Identyfikacji Lekarza**Data i godz. rejestracji zlecenia:** 10-01-2025 09:40**Data wykonania badania:** 10-01-2025**Wyniki w późniejszym terminie**

Homocysteina met. HPLC

Czas oczekiwania na wynik do 6 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 cało ci. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do próbki, 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.alablaboratoria.pl/922-przygotowanie-do-badania>.**Wykonali**a - Szczerbiak Karolina
b - Ilesarczyk Monika**Zatwierdzili**1 - Szczerbiak Karolina
2 - Ilesarczyk Monika

Niniejszy wydruk jest informacją o sprawozdaniu z badania laboratoryjnego. Sprawozdanie zostało sporzązone w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym
autoryzował: diagnosta laboratoryjny Paulina Litwiejko nr PWZDL 17186