



Sprawozdanie z badań laboratoryjnych

Troka Paweł**PESEL:** 91021407790**Data urodzenia:** 14-02-1991**Adres:** HYNKA 18**Ident. pacjenta:** 193744**Płeć:** m - czynnaNr/data w ksi. dze prac. diagn.: **2877 / 17-01-2025****Zleceniodawca:** SKLEP INTERNETOWY L. GDYNIA

POWSTANIA STYCZNIOWEGO

Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca**Lekarz zlecający:** Mo liwość identyfikacji Lekarza Zlecaj cego Brak**Data i godz. rejestracji zlecenia:** 17-01-2025 11:18**Data wykonania badania:** 17-01-2025**Immunochemia**

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
HIV - wirus HIV test przesiewowy (p/c anty-HIV 1/2, antigen p24)	ujemny	ujemny	Instrukcja Roche, wyd. 2023-09 v3.0 PL

Materiał: Krew - ylina, surowica, data i godz. pobrania: 17-01-2025 11:17, data i godz. przyjęcia: 17-01-2025 14:41

HIV - wirus HIV test przesiewowy (p/c anty-HIV 1/2, antigen p24)

UWAGA: Diagnostyk zakażenia HIV jako ujemny wynik testu przesiewowego wykonanego po upływie 6 tygodni od potencjalnego narażenia. W przypadku PrEP lub PEP po 8 tygodniach.

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

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

Wykonali
a - Kope Sebastian

Zatwierdzili
1 - Kope Sebastian

Niniejszy wydruk jest informacją o sprawozdaniu z badania laboratoryjnego. Sprawozdanie zostało sporzązone w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Autoryzowała: diagnosta laboratoryjny Lewkowicz Alicja nr PWZDL 18395

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>.