



6116257350

GC-SKIN



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.alablaboratoria.pl

Sprawozdanie z bada laboratoryjnych

Troka Paweł

PESEL: 91021407790

Data urodzenia: 14-02-1991

Adres: HYNKA 18

Ident. pacjenta: 193744

Płe : m czyzna

Nr/data w ksi dze prac. diagn.: 2877 / 17-01-2025

Zleceniodawca: SKLEP INTERNETOWY L. GDYNIA

POWSTANIA STYCZNIOWEGO

Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca

Lekarz zlecaj cy: Mo liwo ci Identyfikacj Lekarza Zlecaj cego

Brak

Data i godz. rejestracji zlecenia: 17-01-2025 11:18

Data wykonania badania: 17-01-2025

Biochemia

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew ylna, surowica , data i godz. pobrania: 17-01-2025 11:17, data i godz. przyj cia: 17-01-2025 14:41			
Wap całkowity w surowicy (O77)	9,52 mg/dL	8,60 — 10,00	Instrukcja Roche, wyd. 2024-01 v7.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Magnez w surowicy (M87)	2,14 mg/dl	1,60 — 2,60	Instrukcja Roche, wyd. 2024-03 v 7.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Fosfor nieorganiczny w surowicy (L23)	3,83 mg/dL	2,50 — 4,50	Instrukcja Roche, wyd. 2024-01 v6.0 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. 2024-02 v6.0 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.			
Bilirubina całkowita (I89)	0,39 mg/dL	< 1,20	Instrukcja Roche, wyd. 2024-03 v8.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Aminotransferaza asparaginianowa (AST) (I19)	25 U/L	< 50	Instrukcja Roche, wyd. 2024-01 v7.0 PL
Badanie wykonano metod spektrofotometryczn na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Aminotransferaza alaninowa (ALT) (I17)	17 U/L	< 50	Instrukcja Roche, wyd. 2024-02 v7.0 PL
Badanie wykonano metod spektrofotometryczn na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Fosfataza alkaliczna (ALP) (L11)	89 U/L	40 — 129	Instrukcja Roche, wyd. 2024-07 v8.0 PL
Badanie wykonano metod spektrofotometryczn na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP) (L31)	18 U/L	< 60	Instrukcja Roche, wyd. 2024-07 v6.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Cholesterol całkowity w surowicy (I99)	125 mg/dL	< 190	Instrukcja Roche, wyd. 2024-01 v8.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Cholesterol HDL w surowicy (K01)	↓ 39 mg/dl	> 40	Instrukcja Roche, wyd. 2024-07 v7.0 PL
Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pro metod spektrofotometryczn . Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			



6116257350

Sprawozdanie z badań laboratoryjnych - c.d.

Troka Paweł

PESEL: 91021407790
Data urodzenia: 14-02-1991
Adres: HYNKA 18
Ident. pacjenta: 193744
Płeć: m, czyzna
Nr/data w księdze prac. diagn.: 2877 / 17-01-2025

Zleceniodawca: SKLEP INTERNETOWY L. GDYNIA
POWSTANIA STYCZNIOWEGO
Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca
Lekarz zlecający: Mo liwo ci Identyfikacja Lekarza Zlecającego
Brak
Data i godz. rejestracji zlecenia: 17-01-2025 11:18
Data wykonania badania: 17-01-2025

Biochemia - c.d.

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Cholesterol LDL (wyliczony)	75 mg/dl	Zgodnie z zaleceniami PTL 2021: <40 mg/dl - przy ekstremalnym ryzyku sercowo-naczyniowym <55 mg/dl - przy bardzo dużym ryzyku sercowo-naczyniowym <70 mg/dl - przy dużym ryzyku sercowo-naczyniowym <100 mg/dl - przy umiarkowanym ryzyku sercowo-naczyniowym <115 mg/dl - przy małym ryzyku sercowo-naczyniowym >190 mg/dl - wartość alarmowa	
Nie-HDL	86 mg/dl	Zgodnie z zaleceniami PTL 2024: <70 mg/dl - przy ekstremalnym ryzyku sercowo-naczyniowym <85 mg/dl - przy bardzo dużym ryzyku sercowo-naczyniowym <100 mg/dl - przy dużym ryzyku sercowo-naczyniowym <130 mg/dl - przy umiarkowanym ryzyku sercowo-naczyniowym	

Stężenie cholesterolu LDL w surowicy wyliczane jest wg. równania Friedewalda. Stężenie triglicerydów 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.

Triglicerydy w surowicy (O49)	56 mg/dL	Zgodnie z zaleceniami PTL 2024: Na czczo: <100 Nie na czczo: <125	Instrukcja Roche, wyd. 2024-05 v6.0 PL
		Hipertriglicerydemia podział (na czczo): 100–150 - graniczna 150–500 - umiarkowana 500–880 - ciężka => 880 - bardzo ciężka >880 - wartość alarmowa	

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

Albumina w surowicy	46,30 g/l	35,00 — 52,00	Instrukcja Roche, wyd. 2024-07 v7.0 PL
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Białko C-reaktywne CRP-hs (wysokiej czułości) (I81)	< 0,15 mg/l	< 5,000	Instrukcja Roche, wyd. 2024-05 v9.0 PL

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

CDC/AHA zaleca następujące wartości odcięcia dla hsCRP (tercyle) w celu oceny ryzyka choroby sercowo-naczyniowej:
<1,0 mg/L niskie ryzyko
1,0-3,0 mg/L przeciętne ryzyko
>3,0 mg/L wysokie ryzyko
U pacjentów z wyszłym stężeniem hsCRP istnieje większe prawdopodobieństwo zawału mięśnia sercowego oraz wystąpienia powikłań choroby naczyń obwodowych.

Immunochemia

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Materiał: Krew żylna, surowica, data i godz. pobrania: 17-01-2025 11:17, data i godz. przyjęcia: 17-01-2025 14:41			
FT3 (O55)	5,57 pmol/L	3,10 — 6,80	Instrukcja Roche, wyd. 2024-07 v3.0 PL
Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
FT4 (O69)	17,70 pmol/L	11,90 — 21,60	Instrukcja Roche, wyd. 2024-08 v3.0 PL
Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana wartości referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			



6116257350

Sprawozdanie z bada laboratoryjnych - c.d.

Troka Paweł

PESEL: 91021407790

Data urodzenia: 14-02-1991

Adres: HYNKA 18

Ident. pacjenta: 193744

Płe : m czyzna

Nr/data w ksi dze prac. diagn.: 2877 / 17-01-2025

Zleceniodawca: SKLEP INTERNETOWY L. GDYNIA
POWSTANIA STYCZNIOWEGO

Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca

Lekarz zlecaj cy: Mo liwo ci Identyfikacj Lekarza Zlecaj cego
Brak

Data i godz. rejestracji zlecenia: 17-01-2025 11:18

Data wykonania badania: 17-01-2025

Immunochemia - c.d.

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny	Dokumenty odniesienia
Estradiol (E2) (K99)	↑ 176 pmol/l	41 — 159	Instrukcja Roche, wyd. 2023-09 v10.0 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 płciowe (SHBG)	34,3 nmol/L	18,3 — 54,1	
Badanie wykonano metod elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Testosteron (O41)	28,70 nmol/l	8,64 — 29,00	Instrukcja Roche, wyd. 2023-10 v3.0 PL
Badanie wykonano metod elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
Siarczan dehydroepiandrostedionu (DHEA-S) (K27)	↓ 111,0 µg/dl	160,0 — 449,0	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.			
HBs - p/c przeciw HBs (WZW typu B) (V42)	266,00 IU/l	< 10 IU/l - ujemny >= 10 IU/l - dodatni	Instrukcja Roche, wyd. 2021-05 v2.0 PL
Badanie wykonano metod elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche. Uwaga: zmiana warto ci referencyjnych od dnia 21.10.2024r.			
HBs - antygen HBs (WZW typu B) (V39)	ujemny	ujemny	Instrukcja Roche, wyd. 2023-09 v5.0 PL
Badanie wykonano metod elektrochemiluminescencji (ECLIA) na aparacie CobasPro firmy Roche.			

Wyniki w pó niejszym terminie

17-OH progesteron (L79)	Czas oczekiwania na wynik do 10 dni roboczych
Chlamydia trachomatis - p/c IgM (S75)	Czas oczekiwania na wynik do 7 dni roboczych
HSV - wirus opryszczki typ 1/2 p/c IgG (F64)	Czas oczekiwania na wynik do 10 dni roboczych
HSV - wirus opryszczki typ 1/2 p/c IgM (F65)	Czas oczekiwania na wynik do 10 dni roboczych

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

Bez pisemnej zgody Laboratorium sprawozdanie z bada nie mo e by powielane inaczej jak tylko w cało ci. Wyniki bada odnosz si wył cznie do próbki, której rodzaj, data i godzina pobrania, data i godzina przyj cia do bada s identyfikowane w niniejszym sprawozdaniu.

Identyfikacja pacjenta odbywa si na podstawie pierwszych 9 cyfr kodu kreskowego (licz c od lewej). 10 cyfra jest cyfr przeznaczon dla laboratorium. Wi cej informacji na stronie: <https://sklep.alablaboratoria.pl/922-przygotowanie-do-badania>.

Wykonali

a - Kope Sebastian

Zatwierdzili

1 - Kope Sebastian

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