



5010739720

KRALABS

Laboratorium Analiz Lekarskich ALAB Kraków
ul. Kapelanka 13b, 30-347 Kraków
tel./fax 12 264-08-92
e-mail: krakow@alab.com.pl

Identyfikator dokumentu zlecenia: **nie podano**
Nr/data w centralnej ksi dze: **10 / 22-05-2014**

Sprawozdanie z bada laboratoryjnych

Lekarz zlecaj cy: Płatne

Jednostka kieruj ca: **ALAB Punkt Pobra , Szkolne**Płatnik: **Gotówka ALAB (Kraków)**Miejsce odesłania wyniku: **Zlecniodawca****Kopczyk Kamil****PESEL: 92040809455** Data ur.: **08-04-1992**

Płe : m czyzna

Biochemia

Nazwa badania

Wynik badania

Zakres referencyjny

Materiał: Surowica, pobrany: *nie podano, przyj ty: 22-05-2014 13:01*

Magnez

0,97 mmol/l

0,53 — 1,11

- Badanie wykonano na analizatorze Advia 1200

koniec wyników

Wykonali

a - Zawisza Kinga

Zatwierdzili

1 - Zawisza Kinga

Niniejszy wydruk jest informacj o sprawozdaniu z badania laboratoryjnego. Sprawozdanie zostało sporz dzone w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym
autoryzował: diagnosta laboratoryjny Jolanta Por bska nr PWZDL 11878