



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

**MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA**  
Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (1810)  
SPRAWOZDANIE Z BADANIA

Zlecający:	<b>BADANIA PŁATNE</b>	Kod kontrahenta:	<b>1</b>
Oddział:	LUBLINIEC MICKIEWICZA P1	Kod oddziału:	<b>1029</b>
Lekarz kier.:	-	Data rej.:	2021-12-16
Odbiorca wyniku:	ODBIÓR OSOBISTY	Data/godz. pobrania:	2021-12-16 08:23
Pacjent:	<b>MANDLA ALEKSANDRA</b>	PESEL:	<b>93011102629</b>
Adres:		Data ur.:	1993-01-11
		Płeć:	Żeńska
Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny LIW **

**Morfologia krwi (ICD-9: C53) <sup>1</sup>**

Leukocyty	<b>6,09</b>	tys/μl*	4,30 - 10,00
Erytrocyty	<b>4,37</b>	mln/μl*	3,70 - 5,10
Hemoglobina	<b>13,5</b>	g/dl*	12,0 - 16,0
Hematokryt	<b>39,8</b>	%*	36,0 - 46,0
MCV	<b>91,1</b>	fl*	77,0 - 94,0
MCH	<b>30,9</b>	pg	27,0 - 34,0
MCHC	<b>33,9</b>	g/dl	32,0 - 37,0
RDW-CV	<b>12</b>	%	11 - 15
Płytki krwi	<b>262</b>	tys/μl*	150 - 400
PDW	<b>12</b>	fl	9 - 17
MPV	<b>10,70</b>	fl	9,00 - 13,00
P-LCR	<b>31</b>	%	13 - 43
PCT	<b>0,3</b>	%	0,2 - 0,4

Badanie wykonano metodą automatyczną na analizatorze Sysmex.

<b>OB (ICD-9: C59) <sup>2</sup></b>	<b>4</b>	mm/h*	0 - 12
-------------------------------------	----------	-------	--------

Badanie wykonano na aparacie Alifax firmy Biomedica

<b>Bilirubina całkowita (ICD-9: I89) <sup>3</sup></b>	<b>0,52</b>	mg/dl*	0,00 - 1,20
<b>Kreatynina (ICD-9: M37) <sup>4</sup></b>	<b>0,67</b>	mg/dl*	0,50 - 0,90
<b>eGFR (ICD-9: M37) <sup>4</sup></b>	<b>&gt;60</b>	ml/min/1,73m2	-

Wzór wg MDRD (Modification of Diet in Renal Diseases)

> 60 ml/min/1,73 - prawidłowy

Strona: 1 z 4

12819

mgr ANNA ADAMCZYK

DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Data wygenerowania pdf/wydruku: 2021-12-16 15:27:15

Wersja: \$Rev: 1431 \$;\$Rev: 1419 \$

\* Oznacza, że zastosowano normy przynależne do przedziału wiekowego. Normy podane na wyniku odnoszą się do osób dorosłych, jeżeli nie wyszczególniono inaczej. Szczegółowe informacje metodyki oznaczeń dostępne są w laboratorium.

\*\* LIW - Laboratoryjna Interpretacja wyniku; H - powyżej zakresu referencyjnego; L - poniżej zakresu referencyjnego;

Doziedz się więcej na [www.diag.pl](http://www.diag.pl)



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

Pacjent: **MANDLA ALEKSANDRA** PESEL: **93011102629**  
Adres:  
Badanie Wynik Jedn. Zakres referencyjny LIW\*\*

< 60 ml/min/1,73 - zaburzenia filtracji nerek

**Kwas moczowy (ICD-9: M45)<sup>5</sup>** 3,7 mg/dl 2,4 - 5,7  
Wg aktualnych zaleceń Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego (PTNT) z 2019 r. czynnikiem skłaniającym do rozważenia wdrożenia farmakoterapii przez lekarza u pacjentów z nadciśnieniem tętniczym i wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym jest stężenie kwasu moczowego w surowicy > 5,0 - 6,0 mg/dl (297,5 - 351,1 μmol/l).

**Glukoza (ICD-9: L43)<sup>6</sup>** 81 mg/dl\* 70 - 99  
Kobiety nie będące w ciąży:  
prawidłowa glikemia na czczo: 70-99 mg/dl  
nieprawidłowa glikemia na czczo: 100-125 mg/dl, wskazane wykonanie testu OGTT  
cukrzyca: ≥ 126 mg/dl, wynik uzyskany w dwukrotnym badaniu.

Zalecenia Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dla kobiet ciężarnych:  
<92 mg/dl- zaplanować diagnostykę w 24-28 tygodniu ciąży.  
92-125 mg/dl- pilnie wykonać 75 g OGTT  
>125 mg/dl- pilnie powtórzyć oznaczenie glikemii na czczo.

**Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG) (ICD-9: M71)<sup>7</sup>**

**Cholesterol całkowity (ICD-9: I99)** 119 mg/dl 115 - 190  
**Cholesterol HDL (ICD-9: K01)** 47,8 mg/dl -  
Stężenie zalecane: powyżej 45 mg/dl

**Cholesterol nie-HDL** 71,20 mg/dl -  
Stężenie zalecane:  
Poniżej 130 mg/dl - dla osób z umiarkowanym ryzykiem sercowo-naczyniowym  
Poniżej 100 mg/dl - dla osób z dużym ryzykiem sercowo-naczyniowym  
Poniżej 85 mg/dl - dla osób z bardzo dużym ryzykiem sercowo-naczyniowym  
Poniżej 70 mg/dl - dla osób z ekstremalnym ryzykiem sercowo-naczyniowym

**Cholesterol LDL (ICD-9: K03)** 65 mg/dl -  
Stężenie zalecane:  
Poniżej 115 mg/dl – dla osób zdrowych z małym ryzykiem sercowo-naczyniowym  
Poniżej 100 mg/dl - dla osób z umiarkowanym ryzykiem sercowo-naczyniowym  
Poniżej 70 mg/dl - dla osób z dużym ryzykiem sercowo-naczyniowym  
Poniżej 55 mg/dl - dla osób z bardzo dużym ryzykiem sercowo-naczyniowym  
Poniżej 40 mg/dl - dla osób z ekstremalnym ryzykiem sercowo-naczyniowym

Parametr wyliczany ze wzoru Friedewalda.

**Triglicerydy** 32 mg/dl -  
Stężenie zalecane:  
Poniżej 150 mg/dl  
W przypadku oznaczenia nie na czczo stężenie zalecane: poniżej 175 mg/dl.



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

Pacjent: **MANDLA ALEKSANDRA**

PESEL: **93011102629**

Adres:

Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny LIW**
---------	-------	-------	---------------------------

<b>ALT (ICD-9: I17)<sup>8</sup></b>	<b>14</b>	U/l	- 33
-------------------------------------	-----------	-----	------

<b>Potas (ICD-9: N45)<sup>9</sup></b>	<b>4,36</b>	mmol/l	3,50 - 5,10
---------------------------------------	-------------	--------	-------------

<b>CRP (ICD-9: I81)<sup>10</sup></b>	<b>&lt; 0,6</b>	mg/l	0,00 - 5,00
--------------------------------------	-----------------	------	-------------

<b>TSH (ICD-9: L69)<sup>11</sup></b>	<b>1,09</b>	μIU/ml*	0,27 - 4,20
--------------------------------------	-------------	---------	-------------

*Kobiety ciężarne:*

*I trymestr: < 2,5 μIU/ml*

*II trymestr: < 3,0 μIU/ml*

*III trymestr: < 3,5 μIU/ml*

<b>CEA (ICD-9: I53)<sup>12</sup></b>	<b>0,75</b>	ng/ml*	-
--------------------------------------	-------------	--------	---

*niepalący/byli palacze*

*20-69 lat : poniżej 3,8 ng/ml*

*palący (aktualnie)*

*20-69 lat : poniżej 5,5 ng/ml*

*Pojedynczy wynik powyżej normy nie świadczy o obecności zmiany nowotworowej. Wynik należy skonsultować z lekarzem.*

*Badanie wykonano testem firmy Roche, metodą elektrochemiluminescencji, na aparacie Cobas.*

<b>Ferrytyna (ICD-9: L05)<sup>13</sup></b>	<b>46,40</b>	ng/ml*	13,00 - 150,00
--	--------------	--------	----------------

*Badanie wykonano testem firmy Roche met. elektrochemiluminescencji na aparacie Cobas.*

Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:04 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 14:58:02	KREW ŻYLNĄ (EDTA)	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
2	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:04 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 14:38:04	KREW ŻYLNĄ (EDTA)	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
3	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:21:19	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
4	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:27:14	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
5	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA,

Strona: 3 z 4

12819

mgr **ANNA ADAMCZYK**

**DIAGNOSTA LABORATORYJNY**

Data wygenerowania pdf/wydruku: 2021-12-16 15:27:15

\* Oznacza, że zastosowano normy przynależne do przedziału wiekowego. Normy podane na wyniku odnoszą się do osób dorosłych, jeżeli nie wyszczególniono inaczej. Szczegółowe informacje metodyki oznaczeń dostępne są w laboratorium.

\*\* LIW - Laboratoryjna Interpretacja wyniku; H - powyżej zakresu referencyjnego; L - poniżej zakresu referencyjnego;

[Dowiedz się więcej na www.diag.pl](http://www.diag.pl)



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 00000005831

Pacjent: **MANDLA ALEKSANDRA**

PESEL: **93011102629**

Adres:

Badanie Wynik Jedn. Zakres referencyjny LIW \*\*

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
	Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:21:19			Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
6	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:29 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:21:19	OSOCZE (FLUOREK)	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
7	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:27:14	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
8	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:21:19	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
9	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:21:19	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
10	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:27:14	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
11	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:21:19	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
12	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:27:14	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
13	Data/godz. przyjęcia prób.: 2021-12-16 14:14 Data wykonania: 2021-12-16 Data/godz. wydania: 2021-12-16 15:21:19	SUROWICA	A.ADAMCZYK, 12819	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole

Informacje dotyczące próbek/zlecenia

Brak uwag

\*\*\* Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem kwalifikowanym KIR S.A.