



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

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

Zlecający:	NZOZ OMEGA SPÓŁKA LEKARZY GAJDA I PARTNERZY os. XXX lecia 17, 47-303 Krapkowice	Kod kontrahenta:	15732
Oddział:	OMEGA os.XXX-lecia Krapkowice	Kod oddziału:	15732002
Lekarz kier.:	KOLLEK EWA PWZ:4732220	Data rej.:	2023-08-25
Odbiorca wyniku:	ZLECAJĄCY	Data/godz. pobrania:	2023-08-25 07:08
Pacjent:	TUNIEWICZ KATARZYNA	PESEL:	75021418688
Adres:		Data ur.:	1975-02-14
		Płeć:	Żeńska
Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny LIW **

Morfologia krwi (ICD-9: C55) ¹

Leukocyty	8,04	tys/μl*	4,30 - 10,00	
Erytrocyty	4,72	mln/μl*	3,70 - 5,10	
Hemoglobina	13,1	g/dl*	12,0 - 16,0	
Hematokryt	41,9	%*	36,0 - 46,0	
MCV	88,8	fl*	77,0 - 94,0	
MCH	27,8	pg	27,0 - 34,0	
MCHC	31,3	g/dl	32,0 - 37,0	L
RDW-CV	13,2	%	11,0 - 15,0	
Płytki krwi	307	tys/μl*	150 - 400	
PDW	11,1	fl	9,0 - 17,0	
MPV	9,9	fl	9,0 - 13,0	
P-LCR	23,8	%	13,0 - 43,0	
PCT	0,30	%	0,17 - 0,38	
Neutrofile #	4,96	tys/μl*	1,82 - 7,32	
Limfocyty #	2,27	tys/μl*	0,78 - 4,74	
Monocyty #	0,57	tys/μl*	0,18 - 1,10	
Eozynofile #	0,19	tys/μl*	0,00 - 0,32	
Bazofile #	0,03	tys/μl*	0,01 - 0,09	
Neutrofile %	61,7	%*	42,5 - 73,2	
Limfocyty %	28,2	%*	18,2 - 47,4	
Monocyty %	7,10	%*	4,30 - 11,00	

Strona: 1 z 4

07434 Dr n. farm. Sylwia Gernand
DIAGNOSTA LABORATORYJNY
Specjalista laboratoryjnej
diagnostyki medycznej

Data wygenerowania pdf/wydruku: 2023-08-25 12:26:49

Wersja: \$Rev: 1722 \$/\$Rev: 1696 \$

* 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;



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

Pacjent:	TUNIEWCZ KATARZYNA	PESEL:	75021418688
Adres:			
Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny LIW**

Morfologia krwi (ICD-9: C55)¹ - kontynuacja z poprzedniej strony

Eozynofile %	2,40	%*	0,00 - 3,00
Bazofile %	0,40	%*	0,20 - 1,50
Niedojrzałe granulocyty IG %	0,20	%*	0,00 - 0,50
Niedojrzałe granulocyty IG il.	0,02	tys/ μ l*	0,00 - 0,04

Badanie wykonano na aparacie XN-2000 Sysmex

Test obciążenia glukozą (75g, 2 pkt: 0, 2h) (ICD-9: L43)²

Glukoza na czczo	105	mg/dl	70 - 99	H
------------------	------------	-------	---------	---

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 na czczo,

cukrzyca: ≥ 200 mg/dl wynik uzyskany w próbce pobranej o dowolnej porze dnia, niezależnie od pory ostatniego spożytego posiłku,

Dla kobiet ciężarnych < 92 mg/dl

Zakres referencyjny i interpretacja zgodne z zaleceniami PTD.

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Cobas 8000

Glukoza po 2 godz.	70	mg/dl*	- 140
--------------------	-----------	--------	-------

< 140 mg/dl prawidłowa tolerancja glukozy

140–199 mg/dl nieprawidłowa tolerancja glukozy

≥ 200 mg/dl cukrzyca

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Cobas 8000

Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG) (ICD-9: M71)³

Cholesterol całkowity (ICD-9: I99)	241	mg/dl	115 - 190	H
------------------------------------	------------	-------	-----------	---

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Cobas 8000.

Cholesterol HDL (ICD-9: K01)	54,9	mg/dl	-
------------------------------	-------------	-------	---

Stężenie zalecane: powyżej 45 mg/dl

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Cobas 8000.

Cholesterol nie-HDL	186,10	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)	159	mg/dl	-
------------------------------	------------	-------	---

Stężenie zalecane:

Poniżej 115 mg/dl - dla osób zdrowych z małym ryzykiem sercowo-naczyniowym

Strona: 2 z 4

07434 Dr n. farm. Sylwia Gernand
DIAGNOSTA LABORATORYJNY
Specjalista laboratoryjnej
diagnostyki medycznej

Data wygenerowania pdf/wydruku: 2023-08-25 12:26:49

* 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



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

Pacjent:	TUNIEWCZ KATARZYNA	PESEL:	75021418688
Adres:			
Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny LIW**

Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG) (ICD-9: M71) ³ - kontynuacja z poprzedniej strony

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 135 mg/dl 0 - 150

Stężenie zalecane:

Poniżej 150 mg/dl

W przypadku oznaczenia nie na czczo stężenie zalecane: poniżej 175 mg/dl.

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Cobas 8000.

TSH (ICD-9: L69) ⁴ 1,35 µIU/ml* 0,27 - 4,20

Kobiety ciężarne:

I trymestr: 0,009-3,18 µIU/ml

II trymestr: 0,05-3,44 µIU/ml

III trymestr: 0,11-3,53 µIU/ml

Zakresy referencyjne dla kobiet w ciąży podane za: Choroby tarczycy w ciąży: zalecenia postępowania Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego, 2021.

Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji na aparacie Cobas 8000.

Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Material	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2023-08-25 10:32 Data wykonania: 2023-08-25 Data/godz. wydania: 2023-08-25 12:26:37	KREW ŻYŁNA (EDTA)	S.GERNAND, 07434	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
2	Data/godz. przyjęcia prób.: 2023-08-25 10:39 Data wykonania: 2023-08-25 Data/godz. wydania: 2023-08-25 12:26:37	MATERIAŁ 2 GODZ 75 G GLUK, MATERIAŁ 0	S.GERNAND, 07434	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
3	Data/godz. przyjęcia prób.: 2023-08-25 11:12 Data wykonania: 2023-08-25 Data/godz. wydania: 2023-08-25 12:23:58	SUROWICA	S.GERNAND, 07434	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole
4	Data/godz. przyjęcia prób.: 2023-08-25 11:12 Data wykonania: 2023-08-25 Data/godz. wydania: 2023-08-25 12:23:58	SUROWICA	S.GERNAND, 07434	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Juliana Tuwima 1, 45-551 Opole

Informacje dotyczące próbek/zlecenia

07434 Dr n. farm. Sylwia Gernand
DIAGNOSTA LABORATORYJNY
Specjalista laboratoryjnej diagnostyki medycznej

* 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 wyników; H - powyżej zakresu referencyjnego; L - poniżej zakresu referencyjnego;



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

Pacjent:	TUNIEWCZ KATARZYNA	PESEL:	75021418688
Adres:			
Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny LIW **

Brak uwag

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