



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA
Polna 29, 62-800 Kalisz Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (758)
SPRAWOZDANIE Z BADANIA

Zlecający:	BADANIA PŁATNE	Kod kontrahenta:	1
Oddział:	-	Kod oddziału:	-
Lekarz kier.:	-	Data rej.:	2020-07-13
Odbiorca wyniku:	OSOBY OSOBISTE	Data/godz. pobrania:	2020-07-13 08:30
Pacjent:	[REDACTED]	PESEL:	[REDACTED]
Adres:	[REDACTED]	Data ur.:	1984-12-07
		Płeć:	Żeńska
Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny LIW **

Krew utajona w kale (ICD-9: A17) ¹

Krew utajona w kale **UJEMNY** ujemny

anty-TPO (ICD-9: O09) ² **< 9** IU/ml 0,00 - 34,00

Badanie wykonano testem firmy Roche, metodą elektrochemiluminescencji, na aparacie Cobas.
Od osób leczonych wysokimi dawkami biotyny (tj. >5mg/dzień) materiał do oznaczenia należy pobierać dopiero co najmniej po 8 godz. od ostatniego podania biotyny.

anty-TG (ICD-9: O18) ³ **15,20** IU/ml 0,00 - 115,00

Badanie wykonano testem firmy Roche, metodą elektrochemiluminescencji na aparacie Cobas.
Od osób leczonych wysokimi dawkami biotyny (tj. >5mg/dzień) materiał do oznaczenia należy pobierać dopiero co najmniej po 8 godz. od ostatniego podania biotyny.

Kalcytonina (ICD-9: M11) ⁴ **<200** pg/ml 0,00 - 5,00

Oznaczenie wykonano metodą immunochemiczną z odczytem chemiluminescencyjnym (CLIA) na aparacie Immulite 2000.

Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2020-07-13 08:35 Data wykonania: 2020-07-13 Data/godz. wydania: 2020-07-13 11:35:30	KAL	A.OWCZAREK, 17827	Diagnostyka Sp. z o. o., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Polna 29, 62-800 Kalisz
2	Data/godz. przyjęcia prób.: 2020-07-13 09:26 Data wykonania: 2020-07-13 Data/godz. wydania: 2020-07-14 07:45:59	SUROWICA	K.LABUT, 08855	Diagnostyka Sp. z o.o., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Opolska 131A, 52-013 Wrocław
3	Data/godz. przyjęcia prób.: 2020-07-13 09:26	SUROWICA	K.LABUT, 08855	Diagnostyka Sp. z o.o., MEDYCZNE

Strona: 1 z 2

13257 mgr Marta Andrzejak
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Data wygenerowania pdf/wydruku: 2020-07-15 07:33:54

Wersja: \$Rev: 1071 \$/\$Rev: 681 \$

* 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

Pacjent:

Adres:

Badanie

PESEL:

Jedn.

Zakres referencyjny LIW **

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
	Data wykonania: 2020-07-13 Data/godz. wydania: 2020-07-14 07:45:59			LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Opolska 131A, 52-013 Wrocław
4	Data/godz. przyjęcia prób.: 2020-07-13 09:26 Data wykonania: 2020-07-14 Data/godz. wydania: 2020-07-15 07:33:47	SUROWICA	E.KRAWCZYK, 11810	Diagnostyka Sp. z o.o., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków

Informacje dotyczące próbek/zlecenia

Brak uwag

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