



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA
Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (533)
SPRAWOZDANIE Z BADANIA LABORATORYJNEGO

Zlecający:	SPRZEDAŻ INTERNETOWA prof. M. Życzkowskiego 16, 31-864 KRAKÓW	Kod kontrahenta:	4
Oddział:	-	Kod oddziału:	-
Lekarz kierujący:	-	Data rejestracji:	2026-05-27
Odbiorca wyniku:	ZLECAJĄCY	Data/godz. pobrania:	2026-05-27 09:36
Pacjent:	OBLĄZA MAREK	PESEL:	70061904579
Adres:		Data urodzenia:	1970-06-19
		Płeć:	Męska

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

Morfologia krwi (pełna) (ICD-9: C55) ¹

Erytrocyty	4,46	mln/ μ l*	4,60 - 6,50	L
Hemoglobina	15,4	g/dl*	13,5 - 18,0	
Hematokryt	42,0	%*	40,0 - 52,0	
MCV	94,2	fl*	80,0 - 98,0	
MCH	34,5	pg*	27,0 - 32,0	H
MCHC	36,7	g/dl*	31,0 - 37,0	
RDW-SD	49,1	fl*	36,0 - 47,0	H
RDW-CV	14,3	%*	11,5 - 14,5	
-	-	-	-	
Płytki krwi	62	tys/ μ l*	150 - 400	L
PLT - wskazana kontrola				
Wskazane pobranie na Thromboexact celem sprawdzenia ilości płytek				
Badanie wykonano dwukrotnie				
PDW	11,1	fl*	10,0 - 17,4	
MPV	9,9	fl*	7,0 - 12,0	
P-LCR	25,3	%*	19,3 - 47,1	
PCT	0,1	%*	0,1 - 0,4	L
-	-	-	-	
Leukocyty	5,33	tys/ μ l*	4,00 - 10,00	
Neutrofile	2,84	tys/ μ l*	1,90 - 7,00	
Limfocyty	1,66	tys/ μ l*	1,50 - 4,50	
Monocyty	0,55	tys/ μ l*	0,10 - 0,90	

Strona: 1 z 4

15040 mgr Kamila Piekarczyk
Piekarczyk
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Data wystawienia pdf/wydruku: 2026-05-27 20:25:52
Wersja: \$Rev: 1968 \$/\$Rev: 1968 \$

* 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: OBLĄZA MAREK

PESEL: 70061904579

Adres:

Data/godz. pobrania: 2026-05-27 09:36

Badanie Wynik Jedn. Zakres referencyjny LIW **

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

Eozynofile	0,23	tys/ μ l*	0,05 - 0,50	
Bazofile	0,05	tys/ μ l*	0,00 - 0,10	
Neutrofile	53,40	%*	45,00 - 70,00	
Limfocyty	31,10	%*	25,00 - 45,00	
Monocyty	10,30	%*	2,00 - 9,00	H
Eozynofile	4,30	%*	0,00 - 5,00	
Bazofile	0,90	%*	0,00 - 1,10	
Niedojrzałe granulocyty IG %	0,20	%*	0,00 - 1,00	
Niedojrzałe granulocyty IG il.	0,01	tys/ μ l*	0,00 - 0,07	
NRBC#	0,00	tys/ μ l*	0,00 - 0,01	
NRBC%	0,00	%*	0,00 - 0,20	
-	-	-	-	
Informacja o metodzie	-	-	-	

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Sysmex 08-2022 ver. 22 i aparatu Sysmex XN-1000 – metoda automatyczna.
Badanie wykonano na aparacie Sysmex XN 1000

Próby wątrobowe (ICD-9: -) ²

ALT	45	U/l*	0 - 45	
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C				
AST	50	U/l*	11 - 34	H
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C				
Fosfataza zasadowa	64	U/l*	50 - 116	
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C				
Bilirubina całkowita	77,90	μ mol/l*	5,10 - 20,50	H
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C				
GGTP	102	U/l*	0 - 55	H
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C				
Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H21969R03, 06-2022 i aparatu Alinity C				

Glukoza (ICD-9: L43) ³ 5,15 mmol/l* 3,90 - 5,50

prawidłowa glikemia na czczo: 3,9 – 5,5 mmol/l
nieprawidłowa glikemia na czczo: 5,6-6,9 mmol/l , wskazane wykonanie testu OGTT
cukrzyca: $\geq 7,0$ mmol/l wynik uzyskany w dwukrotnym badaniu na czczo,
cukrzyca: $\geq 11,1$ mmol/l wynik uzyskany w próbce pobranej o dowolnej porze dnia,
niezależnie od pory ostatniego spożytego posiłku

mgr Kamila Piekarczyk
15040
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

* 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:	OBLĄZA MAREK	PESEL:	70061904579
Adres:		Data/godz. pobrania:	2026-05-27 09:36
Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny LIW**

wg aktualnych zaleceń PTD.
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C
Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja G75551R05, 04-2022 i aparatu Alinity C

Albumina (ICD-9: I09) ⁴	45,5	g/l*	35,0 - 50,0
Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C			
Sód (ICD-9: O35) ⁵	138	mmol/l*	136 - 145
Badanie wykonano metodą potencjometryczną na aparacie Alinity C			
Potas (ICD-9: N45) ⁶	3,45	mmol/l*	3,50 - 5,10 L
Badanie wykonano metodą potencjometryczną na aparacie Alinity C			
Witamina D metabolit 25(OH) (ICD-9: O91) ⁷			

Witamina D metabolit 25(OH) 97,60 ng/ml -
Zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego:
0-20 ng/ml - Deficyt
>20-30 ng/ml - Stężenie suboptymalne
>30-50 ng/ml - Stężenie optymalne
>50-100 ng/ml - Stężenie wysokie
>100 ng/ml - Stężenie potencjalnie toksyczne
>200 ng/ml - Poziom toksyczny
Badanie wykonano metodą CLIA na analizatorze Liaison.
Wyniki uzyskane przy użyciu testów innych producentów nie są równoznaczne z wynikami uzyskanymi za pomocą tego testu.

Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-27 12:06 Data/godz. wykonania: 2026-05-27 12:12:53 Data/godz. wydania: 2026-05-27 13:23:22	KREW ŻYŁNA (EDTA)	A.STĘPIEŃ, 18009	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
2	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-27 12:09 Data/godz. wykonania: 2026-05-27 12:59:45 Data/godz. wydania: 2026-05-27 13:34:20	SUROWICA	A.STĘPIEŃ, 18009	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
3	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-27 12:04 Data/godz. wykonania: 2026-05-27 13:21:38 Data/godz. wydania: 2026-05-27 13:51:54	OSOCZE (FLUOREK)	A.STĘPIEŃ, 18009	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
4	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-27 12:09 Data/godz. wykonania: 2026-05-27 12:59:45 Data/godz. wydania: 2026-05-27 13:23:22	SUROWICA	A.STĘPIEŃ, 18009	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
5	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-27 12:09 Data/godz. wykonania: 2026-05-27 12:59:45 Data/godz. wydania: 2026-05-27 13:23:22	SUROWICA	A.STĘPIEŃ, 18009	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków

Strona: 3 z 4

mgr Kamila Piekarczyk
15040
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Data wystawienia pdf/wydruku: 2026-05-27 20:25:52

* 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: OBLĄZA MAREK

PESEL: 70061904579

Adres:

Data/godz. pobrania: 2026-05-27 09:36

Badanie Wynik Jedn. Zakres referencyjny LIW**

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
6	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-27 12:09 Data/godz. wykonania: 2026-05-27 12:59:45 Data/godz. wydania: 2026-05-27 13:34:20	SUROWICA	A.STĘPIEŃ, 18009	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
7	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-27 12:09 Data/godz. wykonania: 2026-05-27 20:04:24 Data/godz. wydania: 2026-05-27 20:25:40	SUROWICA	K.PIEKARCZYK, 15040	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków

Informacje dotyczące próbki/zlecenia

Brak uwag

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

15040 mgr Kamila Piekarczyk
Piekarczyk
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Data wystawienia pdf/wydruku: 2026-05-27 20:25:52

* 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