

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA

ul. Tadeusza Wendy 7/9, 81-341 Gdynia Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (192)

SPRAWOZDANIE Z BADANIA

Zlecający:	CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ VITA-MED SP Z O.O.	Kod kontrahenta:	12546
	Wejherowska 59, 81-049 Gdynia		
Oddział:	WEJHEROWSKA	Kod oddziału:	1254601
Lekarz kier.:	DRYGAS EWA PWZ:3561742	Data rej.:	2018-08-28
Odbiorca wyniku:	ZLECAJĄCY	Data/godz. pobrania:	2018-08-28 08:29
Pacjent:	GLEINERT KAROLINA	PESEL:	86070316506
Adres:	KCYŃSKA 6/9, 81-005 GDYNIA	Data ur.:	1986-07-03
		Płeć:	Żeńska

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

Morfologia krwi (ICD-9: C55) ¹

Leukocyty	6,94	tys/ μ l*	3,98 - 10,04	
Erytrocyty	5,07	mln/ μ l*	3,93 - 5,22	
Hemoglobina	14,7	g/dl*	11,2 - 15,7	
Hematokryt	46,6	%*	34,1 - 44,9	H
MCV	92	fl*	79 - 95	
MCH	29	pg*	26 - 32	
MCHC	31,5	g/dl*	32,2 - 35,5	L
Płytki krwi	372	tys/ μ l*	150 - 400	
RDW-CV	15,8	%*	11,7 - 14,4	H
PDW	10,3	fl*	9,8 - 16,2	
MPV	9,3	fl*	9,4 - 12,5	L
P-LCR	18,7	%*	19,1 - 46,6	L
Neutrofile	3,44	tys/ μ l*	2,00 - 7,00	
Limfocyty	2,35	tys/ μ l*	1,00 - 3,00	
Monocyty	0,72	tys/ μ l*	0,20 - 1,00	
Eozynofile	0,39	tys/ μ l*	0,02 - 0,50	
Bazofile	0,04	tys/ μ l*	0,02 - 0,10	
Neutrofile	49,5	%*	40,0 - 80,0	
Limfocyty	33,9	%*	20,0 - 40,0	
Monocyty	10,4	%*	2,0 - 10,0	H
Eozynofile	5,6	%*	1,0 - 6,0	
Bazofile	0,60	%*	0,00 - 2,00	

ALT (ICD-9: I17) ²	37	U/l	0 - 33	H
--------------------------------------	-----------	------------	---------------	----------

Sód (ICD-9: --) ³	141	mmol/l	136 - 145
-------------------------------------	------------	---------------	------------------

Potas (ICD-9: --) ³	4,8	mmol/l	3,5 - 5,1
---------------------------------------	------------	---------------	------------------

Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2018-08-28 12:07	KREW ŻYLNĄ	K.WAKÓW, 05022	Diagnostyka Sp. z o.o., MEDYCZNE LABORATORIUM



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

Pacjent: GLEINERT KAROLINA
Adres: KCYŃSKA 6/9, 81-005 GDYNIA

PESEL: 86070316506

Badanie		Wynik		Jedn.	Zakres referencyjny	LIW **
Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano		
	Data wykonania: 2018-08-28 Data/godz. wydania: 2018-08-28 12:55:00	(EDTA)		DIAGNOSTYKA, T. WENDY 7/9, 81-341 GDYNIA		
2	Data/godz. przyjęcia prób.: 2018-08-28 12:32 Data wykonania: 2018-08-28 Data/godz. wydania: 2018-08-28 13:07:48	SUROWICA	K.WAKÓW, 05022	Diagnostyka Sp. z o.o., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, T. WENDY 7/9, 81-341 GDYNIA		
3	Data/godz. przyjęcia prób.: 2018-08-28 12:32 Data wykonania: 2018-08-28 Data/godz. wydania: 2018-08-28 13:07:48	SUROWICA	K.WAKÓW, 05022	Diagnostyka Sp. z o.o., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, T. WENDY 7/9, 81-341 GDYNIA		

Informacje dotyczące próbek/zlecenia

Brak uwag

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