



* 6 7 3 0 1 2 5 0 5 1 *

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA

ul. Jagiellońska 74, 25-734 Kielce Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (339)
Punkt pobranie: 25-734 Kielce, Jagiellońska 74
SPRAWOZDANIE Z BADANIA LABORATORYJNEGO

Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005631

Zlecający: SPZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SMYKOWIE

Oddział: SMYKÓW 91, 26-212 Smyków

Lekarz kierujący: DULEWICZ AGNIESZKA PWZ.1401081A

Odbiorca wyniku: ZLECALACY

Kod kontrahenta: 8007

Kod oddziału: 80070003

Data rejestracji: 2026-10-29

Data/godz. pobrania: 2026-10-29 09:00

Pacjent: SIDOR JERZY

Adres: MATYNIÓW 36, 26-212 MATYNIÓW

PESSEL: 55042808419

Data urodzenia: 1955-04-28

Płeć: Męska

Wynik Jedn. Zakres referencyjny LIW **

Mocznik (ICD-9: M13) ¹

Mocznik 29,00 mg/dl* 18,00 - 55,00

Badanie wykonano testem firmy Abbott, metodą enzymatyczną z ureazą i GLDH na aparacie Alinity C.

Kreatynina (ICD-9: M37) ²

Kreatynina 0,99 mg/dl* 0,70 - 1,30

Uwaga! Zmiana wartości referencyjnych.

Badanie wykonano testem firmy Abbott, metodą kinetyczną z alkalizującym pikinylationem na aparacie Alinity C.

eGFR 81,4 ml/min/1,73m²*

Wzór wg CKD-EPI (Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration)

>=90 prawidłowa wartość eGFR
60-89 niewielkie obniżona wartość eGFR
45-59 umiarkowanie obniżona wartość eGFR
30-44 znaczenie obniżona wartość eGFR
15-29 niewydolność nerek
<15 schyłkowa niewydolność nerek

Parametr wyliczony dla pacjentów powyżej 18 roku życia.

Wynik wyliczono z danych uzyskanych w pomiarach bezpośrednich.

Kwas moczowy (ICD-9: M45) ³

Kwas moczowy 9,70 mg/dl* 3,70 - 7,70 H

Wg aktualnych zaleceń Polskiego Towarzystwa Nefrologów i Nefrologów (PTN) 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).
Metoda spektrofotometryczna.

Strona 1 z 4

Data wystawienia pdf/wydruku: 2026-10-29 15:37:26

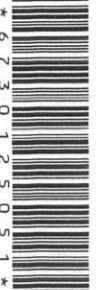
Wersja SRV 2007 SRV 2009 S

* Oznacza, że zastosowano normy przybliżone do przedziału wiekowego. Normy podane na wyniku odnoszą się do osób dorosłych, jeżeli nie

wyszczególniono inaczej. Szczegółowe informacje metodą oznaczeń dostępne są w laboratorium.

** LIW - Laboratoryjna Interpretacja Wyniku, H - powyżej zakresu referencyjnego, L - poniżej zakresu referencyjnego.

Dowiedz się więcej na www.diag.pl



* 6 7 3 0 1 2 5 0 5 1 *

Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005631

Pacjent: SIDOR JERZY

Adres: MATYNIÓW 36, 26-212 MATYNIÓW

PESSEL: 55042808419

Data/godz. pobrania: 2026-10-29 09:00

Wynik Jedn. Zakres referencyjny LIW **

Kwas moczowy (ICD-9: M45) ³ - kontynuacja z poprzedniej strony

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H13350R02 z dn. 02-2022 i aparatu Alinity

Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG) (ICD-9: M71) ⁴

Cholesterol całkowity 201,40 mg/dl*

Stężenie zalecane: poniżej 190 mg/dl

Metoda spektrofotometryczna.

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H13230R02, 01-2023 i aparatu Alinity.

Cholesterol HDL 49,50 mg/dl*

Stężenie zalecane: powyżej 40 mg/dl

Metoda spektrofotometryczna.

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja G75622R07 z 08-2023 i aparatu Alinity

Cholesterol nie-HDL 151,90 mg/dl*

Stężenie zalecane: poniżej 130 mg/dl

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 126,46 mg/dl*

Stężenie zalecane: poniżej 115 mg/dl

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

Wynik wyliczono z danych uzyskanych w pomiarach bezpośrednich.

Cholesterol LDL wyliczony ze wzoru Sampson-NIH

Zaleca się oznaczenie LDL metodą bezpośrednią.

Triglicerydy 142,90 mg/dl*

Stężenie zalecane: poniżej 100 mg/dl

W przypadku oznaczenia nie na czczo stężenie zalecane: poniżej 125 mg/dl

Stężenia zalecane poszczególnych parametrów podane za wytycznymi PTL/PTDL 2024

Metoda spektrofotometryczna.

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H21856R02 z dn. 05-2023 i aparatu Alinity

Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA nr AM 009.

Strona 2 z 4

Data wystawienia pdf/wydruku: 2026-10-29 15:37:26

* Oznacza, że zastosowano normy przybliżone do przedziału wiekowego. Normy podane na wyniku odnoszą się do osób dorosłych, jeżeli nie

wyszczególniono inaczej. Szczegółowe informacje metodą oznaczeń dostępne są w laboratorium.

** LIW - Laboratoryjna Interpretacja Wyniku, H - powyżej zakresu referencyjnego, L - poniżej zakresu referencyjnego.

Dowiedz się więcej na www.diag.pl



* 6 7 3 0 1 2 5 0 5 1 *

Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

Pacjent: SIDOR JERZY
Adres: MATYNIÓW 36, 26-212 MATYNIÓW
Badanie: Wynik Jedn. Zakres referencyjny LIW **

PESEL: 55042808419
Data/godz. pobrania: 2026-10-29 09:00

Elektrolyty (Na, K) (ICD-9:) 5

Sód	140,8	mmol/l*	136,0 - 145,0
Badanie wykonano testem firmy Abbott, metodą potencjometrii pośredniej na aparacie Alinity C.			
Potas	3,92	mmol/l*	3,50 - 5,10
Badanie wykonano testem firmy Abbott, metodą potencjometrii pośredniej na aparacie Alinity C.			

Witamina B12 (ICD-9: O83) 6

Witamina B12	417,00	pg/ml	187,00 - 883,00
Wyniki uzyskane przy użyciu testów innych producentów nie są równoznaczne z wynikami uzyskanymi za pomocą tego testu.			
Badanie wykonano testem firmy Abbott, metodą immunochemiczną CIMA, na aparacie Alinity.			

Kwas foliowy (ICD-9: M41) 7

Kwas foliowy	3,70	ng/ml	3,10 - 20,50
Badanie wykonano testem firmy Abbott, metodą immunochemiczną CIMA, na aparacie Alinity.			
Wyniki uzyskane przy użyciu testów innych producentów nie są równoznaczne z wynikami uzyskanymi za pomocą tego testu.			

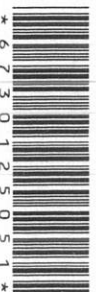
Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-10-29 13:36 Data/godz. wykonania: 2026-10-29 14:43:04 Data/godz. wydania: 2026-10-29 15:01:37	SUROWICA	M. SZYMONEK, 20668	DIAGNOSTYKA S. A. MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA ul. Jagiellońska 74, 25-734 Kielce
2	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-10-29 13:36 Data/godz. wykonania: 2026-10-29 14:42:39 Data/godz. wydania: 2026-10-29 15:01:37	SUROWICA	M. SZYMONEK, 20668	DIAGNOSTYKA S. A. MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA ul. Jagiellońska 74, 25-734 Kielce
3	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-10-29 13:36 Data/godz. wykonania: 2026-10-29 14:43:04 Data/godz. wydania: 2026-10-29 15:01:37	SUROWICA	M. SZYMONEK, 20668	DIAGNOSTYKA S. A. MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA ul. Jagiellońska 74, 25-734 Kielce
4	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-10-29 13:36 Data/godz. wykonania: 2026-10-29 14:43:04 Data/godz. wydania: 2026-10-29 15:01:37	SUROWICA	M. SZYMONEK, 20668	DIAGNOSTYKA S. A. MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA ul. Jagiellońska 74, 25-734 Kielce
5	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-10-29 13:36 Data/godz. wykonania: 2026-10-29 14:33:19 Data/godz. wydania: 2026-10-29 14:40:37	SUROWICA	M. SZYMONEK, 20668	DIAGNOSTYKA S. A. MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA ul. Jagiellońska 74, 25-734 Kielce
6	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-10-29 13:36 Data/godz. wykonania: 2026-10-29 15:04:43 Data/godz. wydania: 2026-10-29 15:15:37	SUROWICA	M. SZYMONEK, 20668	DIAGNOSTYKA S. A. MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA ul. Jagiellońska 74, 25-734 Kielce
7	Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-10-29 13:36 Data/godz. wykonania: 2026-10-29 15:19:44 Data/godz. wydania: 2026-10-29 15:36:58	SUROWICA	A. MALECHA, 09807	DIAGNOSTYKA S. A. MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA ul. Jagiellońska 74, 25-734 Kielce

Informacje dotyczące próbkizłeczenia

Data wystawienia pdf/wydruku: 2026-10-29 15:37:26

* Oznacza, że zastosowano normy przybliżone do przedziału wiekowego. Normy podane na wyniku odnoszą się do osób dorosłych, jeżeli nie wyszczególniono inaczej. Szczegółowe informacje metodami oznaczeń dostępne są w laboratorium.
** LIW - Laboratorijna Interpretacja Wyników. H - powyżej zakresu referencyjnego, L - poniżej zakresu referencyjnego.
Dowiedz się więcej na www.diag.pl



* 6 7 3 0 1 2 5 0 5 1 *

Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

Pacjent: SIDOR JERZY
Adres: MATYNIÓW 36, 26-212 MATYNIÓW
Badanie: Wynik Jedn. Zakres referencyjny LIW **

PESEL: 55042808419
Data/godz. pobrania: 2026-10-29 09:00

Brak uwag

*** Dokument jest opatrzony bezpiecznym podpisem elektronicznym

Data wystawienia pdf/wydruku: 2026-10-29 15:37:26

* Oznacza, że zastosowano normy przybliżone do przedziału wiekowego. Normy podane na wyniku odnoszą się do osób dorosłych, jeżeli nie wyszczególniono inaczej. Szczegółowe informacje metodami oznaczeń dostępne są w laboratorium.
** LIW - Laboratorijna Interpretacja Wyników. H - powyżej zakresu referencyjnego, L - poniżej zakresu referencyjnego.
Dowiedz się więcej na www.diag.pl