

SZPITAL ŚW. ŁUKASZA
w BolesławcuZespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4, 59-700 Bolesławiec
Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej
Kierownik: dr n. med. Łukasz Kozera
Tel. 75 738 00 00
Email: cdl@szpitalboleslawiec.pl
www.szpitalboleslawiec.pl

| | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|------------------------|
| Identyfikator dokumentu zlecenia: | 945000001526228 | Sprawozdanie z wyników badań laboratoryjnych | Lekarz zlecający: Krzysztof Wraniacz | Typ zlecenia: Rutynowe |
| Nr/data w centralnej księdze: | 926 / 18-03-2026 | | | |
| Nr w księdze: | nie podano | | | |
| Data i godz. rejestracji zlecenia: | 18-03-2026 17:16 | | | |
| Jednostka kierująca: | Poradnia Nadciśnienia Tętna | | | |
| Płatnik: | Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu | | | |
| Miejsce odesłania wyniku: | Zleceńdawca | | | |

Drab JarosławPESEL: 92091600135 Data urodzenia: 16-09-1992 Wiek: 33 lata
Adres: ołnierzy Wykłych 1B/3 59-700 Bolesławiec
Nr historii choroby: nie podanoPłeć: męska
Obj. to zbiórki moczu: nie podano
Ident. pacjenta: S129173**Hematologia**

| Nazwa badania | Wynik badania | Zakres referencyjny | Wykonanie |
|---------------|---------------|---------------------|-----------|
|---------------|---------------|---------------------|-----------|

*Materiał: Krew (EDTA), pobrany: 18-03-2026 17:14 (Natalia Kunert), przy tym: 18-03-2026 18:00***Morfologia CBC+Diff**

| | | | | |
|------------------------------------|---------|---------------------|-----------------|--------------------------|
| Leukocyty (WBC) | ↑ 10,22 | 10 ⁹ /L | 4,23 — 9,0 | a, 1-18:38 18-03-2026 |
| Erytrocyty (RBC) | ↑ 6,02 | 10 ¹² /L | 4,30 — 5,60 | |
| Hemoglobina | ↑ 17,3 | g/dl | 13,7 — 16,4 | |
| Hematokryt | 50,2 | % | 40,1 — 51,0 | |
| rednia obj. to. krwinki (MCV) | 83,4 | fl | 80,0 — 98,0 | |
| rednia masa hemoglobiny (MCH) | 28,7 | pg | 25,7 — 33,0 | |
| rednie st. enie hemoglobiny (MCHC) | 34,5 | g/dl | 32,0 — 36,0 | |
| Wskaźnik anizocytozy (RDW-SD) | 41,1 | fl | 35,1 — 43,9 | |
| Wskaźnik anizocytozy (RDW-CV) | 13,5 | % | 11,6 — 14,3 | |
| MicroR | 4,2 | % | 0,2 — 4,44 | |
| MacroR | ↑ 5,2 | % | 3,32 — 4,76 | |
| Płytki krwi (PLT) | 324,00 | 10 ⁹ /L | 150,00 — 400,00 | |
| MPV | 9,6 | fl | 9,4 — 12,5 | |
| PCT | 0,31 | % | 0,16 — 0,35 | |
| PDW | 11,2 | fl | 9,8 — 16,1 | |
| P-LCR | 22,4 | % | 19,2 — 47,0 | |

Rozdział automatyczny WBC

| | | | |
|---------------------------|--------|--------------------|---------------|
| Neutrofile # | 5,78 | 10 ⁹ /L | 1,78 — 6,04 |
| Neutrofile % | 56,6 | % | 40,8 — 70,39 |
| Limfocyty # | 3,16 | 10 ⁹ /L | 1,30 — 3,40 |
| Limfocyty % | 30,9 | % | 21,0 — 50,0 |
| Monocyty # | ↑ 0,96 | 10 ⁹ /L | 0,31 — 0,92 |
| Monocyty % | 9,4 | % | 5,1 — 11,2 |
| Bazofile # | 0,06 | 10 ⁹ /L | 0,01 — 0,09 |
| Bazofile % | 0,6 | % | 0,2 — 1,3 |
| Eozynofile # | 0,24 | 10 ⁹ /L | 0,03 — 0,39 |
| Eozynofile % | 2,3 | % | 0,4 — 6,6 |
| Niedojrzałe granulocyty # | 0,02 | 10 ⁹ /L | 0,00 — 0,04 |
| Niedojrzałe granulocyty % | 0,2 | % | 0,0 — 0,5 |
| NRBC # | 0,000 | 10 ⁹ /L | 0,000 — 0,030 |
| NRBC % | 0,000 | % | 0,0-0,01 |
| RE-LYMP # | 0,07 | 10 ⁹ /L | 0,00 — 0,50 |
| RE-LYMP % | 0,7 | % | 0,0 — 5,0 |
| AS-LYMP # | ↑ 0,01 | 10 ⁹ /L | 0,00 — 0,00 |
| AS-LYMP % | ↑ 0,1 | % | 0,0 — 0,0 |
| NEUT-GI | 151,9 | SI | 142,8 — 159,3 |
| NEUT-RI | 45,7 | FI | 39,8 — 51,0 |

Badania wykonane na analizatorze SYSMEX XN

Biochemia

| Nazwa badania | Wynik badania | Zakres referencyjny | Wykonanie |
|---------------|---------------|---------------------|-----------|
|---------------|---------------|---------------------|-----------|

Materiał: Surowica, pobrany: 18-03-2026 17:14 (Natalia Kunert), przy tym: 18-03-2026 18:12

| | | | | |
|--|-------|---------------------------|--|--------------------------|
| Aminotransferaza asparaginianowa (AST) | ↑ 107 | U/l | < 50 | b, 2-18:43 18-03-2026 |
| Aminotransferaza alaninowa (ALAT) | ↑ 102 | U/l | < 50 | b, 2-18:43 18-03-2026 |
| Mocznik w surowicy | ↑ 49 | mg/dl | 17 — 49 | b, 2-18:43 18-03-2026 |
| Kreatynina | 1,05 | mg/dl | 0,70 — 1,20 | b, 2-18:43 18-03-2026 |
| eGFR | 86,6 | ml/min/1,73m ² | >= 90 ml/min/1,73 m ² - wartość prawidłowa 60-89 – niewielki spadek GFR 30-59 – redni spadek GFR 15-29 – ostry spadek GFR poniżej 15 – niewydolność nerek | |



7179309780

Identyfikator dokumentu zlecenia: 945000001526228
 Nr/data w centralnej ksi dze: 926 / 18-03-2026
 Nr w ksi dze : nie podano

Sprawozdanie z wyników bada laboratoryjnych - c.d.

Drab Jarosław

PESEL: 92091600135
 Data urodzenia: 16-09-1992

Biochemia - c.d.

| Nazwa badania | Wynik badania | Zakres referencyjny | Wykonanie |
|--------------------------|---------------|--|----------------------------|
| Triglicerydy | 314 mg/dl | Na czczo < 100 mg/dl Nie na czczo < 125 mg/dl Warto krytyczna: > 880 mg/dl - podejrzenie zespołu rodzinnej chylomikronemii (FCS) | b, 2 - 18:42 18-03-2026 |
| Białko C-reaktywne (CRP) | ↑ 5,23 mg/l | < 5,00 | b, 2 - 18:42 18-03-2026 |
| Homocysteina | 11,40 μmol/l | Ci a: Z suplementacji folianami: <8 umol/l Bez suplementacji folianami: <10 umol/l do 15 lat: Z suplementacji folianami: <8 umol/l Bez suplementacji folianami: <10 umol/l Od 15 lat do 65 lat: Z suplementacji folianami: <12 umol/l Bez suplementacji folianami: <15 umol/l Powy ej 65 lat: Z suplementacji folianami: <16 umol/l Bez suplementacji folianami: <20 umol/l | c, 2 - 18:42 18-03-2026 |
| Glukoza | 88 mg/dl | Materiał: Osocze fluorkowe, pobrany: 18-03-2026 17:14 (Natalia Kunert), przyj ty: 18-03-2026 18:10 70–99 mg/dl (3,9–5,5 mmol/l) – prawidłowa glikemia na czczo; 100–125 mg/dl (5,6–6,9 mmol/l) – nieprawidłowa glikemia na czczo – stan przedcukrzycowy; >= 126 mg/dl (7,0 mmol/l) – cukrzyca, je li wynik uzyskano w dwukrotnym badaniu. | b, 2 - 18:42 18-03-2026 |

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pure/Cobas Pro.

Lipidogram

| Nazwa badania | Wynik badania | Zakres referencyjny | Wykonanie |
|-----------------------|---------------|---|----------------------------|
| Cholesterol całkowity | 218,00 mg/dl | Materiał: Surowica, pobrany: 18-03-2026 17:14 (Natalia Kunert), przyj ty: 18-03-2026 18:12 Na czczo i nie na czczo: < 190 mg/dl Warto alarmowa: > 300 mg/dl - podejrzenie heterozygotycznej heFH | b, 2 - 18:42 18-03-2026 |
| HDL | 29 mg/dl | > 40 | b, 2 - 18:42 18-03-2026 |
| Nie-HDL | 189 mg/dl | | b, 2 - 18:42 18-03-2026 |
| LDL | 162 mg/dl | U pacjentów z ryzykiem sercowo-naczyniowym: ekstremalnym < 40 mg/dl bardzo du ym < 55 mg/dl du ym < 70 mg/dl umiarkowanym < 100 mg/dl małym < 115 mg/dl Warto ci krytyczne: > 500 mg/dl - podejrzenie homozygotycznej FH > 190 mg/dl - podejrzenie heterozygotycznej FH | b, 2 - 18:42 18-03-2026 |

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pure/Cobas Pro.

St enia zalecane poszczególnych parametrów podane za wytycznymi PTL/PTDL/ 2024

Jony

| Nazwa badania | Wynik badania | Zakres referencyjny | Wykonanie |
|------------------|---------------|--|----------------------------|
| Sód w surowicy | 140,3 mmol/l | Materiał: Surowica, pobrany: 18-03-2026 17:14 (Natalia Kunert), przyj ty: 18-03-2026 18:12 136 — 145 | b, 2 - 18:21 18-03-2026 |
| Potas w surowicy | 4,13 mmol/l | 3,50 — 5,10 | b, 2 - 18:21 18-03-2026 |

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pure/Cobas Pro.



7179309780

Identyfikator dokumentu zlecenia: 945000001526228
Nr/data w centralnej ksi dze: 926 / 18-03-2026
Nr w ksi dze : nie podano

Sprawozdanie z wyników bada laboratoryjnych - c.d.**Drab Jarosław****PESEL: 92091600135**
Data urodzenia: 16-09-1992**Immunochemia**

| Nazwa badania | Wynik badania | Zakres referencyjny | Wykonanie |
|-----------------------|--|---------------------|----------------------------|
| | Materiał: Surowica, pobrany: 18-03-2026 17:14 (Natalia Kunert), przy ty: 18-03-2026 18:12 | | |
| TSH | 1,730 μ IU/ml | 0,27 — 4,20 | b, 2 - 18:57 18-03-2026 |
| FT3 | 4,03 pg/ml | 2,02 — 4,43 | b, 2 - 18:57 18-03-2026 |
| FT4 - wolna tyroksyna | 1,010 ng/dL | 0,92 — 1,68 | b, 2 - 18:57 18-03-2026 |
| PSA - całkowity | 0,652 ng/ml | < 1,4 | b, 2 - 18:58 18-03-2026 |
| NT-proBNP | 10 pg/ml | < 125 | b, 2 - 18:52 18-03-2026 |

Badanie wykonano na analizatorze Cobas Pure/Cobas Pro metod ECLIA.

Uwaga: u osób leczonych du ymi dawkami biotyny (przyjmuj cych suplementy), materiał do bada nale y pobiera co najmniej po 8h od ostatniego podania preparatu.

koniec wyników

Wykonali

a - Klecha Iwona
b - Bzowy Danuta
c - Superson Lidia

Zatwierdzili

1 - mgr Paweł Mielczarek
2 - mgr Maciej Czochara

18758 mgr Maciej Czochara
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Dokument opatrzony podpisem kwalifikowanym CenCert nr: 114859259245851587.
Autoryzował: Diagnosta laboratoryjny mgr Maciej Czochara PWZDL: 18758