



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA

ul. Paderewskiego 32C, 40-282 Katowice Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (1378)

SPRAWOZDANIE Z BADANIA LABORATORYJNEGO

Zlecający: **BADANIA PŁATNE**
Oddział: PP Katowice, ul. Jankego 14
Lekarz kierujący: -
Odbiorca wyniku: ODBIÓR OSOBISTY

Kod kontrahenta: **1**
Kod oddziału: **10092**
Data rejestracji: 2026-05-14
Data/godz. pobrania: 2026-05-14 07:42

Pacjent: **CHALIŃSKI ADAM**
Adres:

PESEL: **79071301851**
Data urodzenia: 1979-07-13
Płeć: **Męska**

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

Morfologia krwi (ICD-9: C55) ¹

| | | | |
|----------------------------|-------------|---------------|--------------|
| Leukocyty | 7,55 | tys/ μ l* | 4,00 - 10,00 |
| Neutrofile | 3,51 | tys/ μ l* | 1,90 - 7,00 |
| Limfocyty | 3,14 | tys/ μ l* | 1,50 - 4,50 |
| Monocyty | 0,56 | tys/ μ l* | 0,10 - 0,90 |
| Eozynofile | 0,27 | tys/ μ l* | 0,05 - 0,50 |
| Bazofile | 0,05 | tys/ μ l* | 0,00 - 0,10 |
| Niedojrzałe granulocyty IG | 0,02 | tys/ μ l* | 0,00 - 0,07 |
| Neutrofile | 46,4 | %* | 45,0 - 70,0 |
| Limfocyty | 41,6 | %* | 25,0 - 45,0 |
| Monocyty | 7,4 | %* | 2,0 - 9,0 |
| Eozynofile | 3,6 | %* | 0,0 - 5,0 |
| Bazofile | 0,7 | %* | 0,0 - 1,1 |
| Niedojrzałe granulocyty IG | 0,30 | %* | 0,00 - 1,00 |
| Erytrocyty | 4,99 | mln/ μ l* | 4,60 - 6,50 |
| Hemoglobina | 15,4 | g/dl* | 13,5 - 18,0 |
| Hematokryt | 45,8 | %* | 40,0 - 52,0 |
| MCV | 91,8 | fl* | 80,0 - 98,0 |
| MCH | 30,9 | pg* | 27,0 - 32,0 |
| MCHC | 33,6 | g/dl* | 31,0 - 37,0 |
| RDW-SD | 40,4 | fl* | 36,0 - 47,0 |
| RDW-CV | 12,0 | %* | 11,5 - 14,5 |
| NRBC# | 0,00 | tys/ μ l* | 0,00 - 0,01 |
| NRBC% | 0,00 | %* | 0,00 - 0,20 |
| Płytki krwi | 218 | tys/ μ l* | 150 - 400 |
| MPV | 10,9 | fl* | 7,0 - 12,0 |
| PCT | 0,24 | %* | 0,12 - 0,36 |
| PDW | 12,9 | fl* | 10,0 - 17,4 |
| P-LCR | 32,2 | %* | 19,3 - 47,1 |

Strona: 1 z 4

mgr Małgorzata Kowasz
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Data wystawienia pdf/wydruku: 2026-05-14 17:22:09
Wersja: SRRev. 1968 S/SRev. 1967 S

* 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 00000005831

Pacjent: **CHALIŃSKI ADAM**

PESEL: **79071301851**

Adres:

Data/godz. pobrania: 2026-05-14 07:42

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

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

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Sysmex i aparatu Sysmex XN-1000, wersja 22, 08.2025

Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA Nr AM003

| | | | | |
|--|-------------|--------|-------------|---|
| Bilirubina całkowita (ICD-9: I89)² | 1,33 | mg/dl* | 0,30 - 1,20 | H |
|--|-------------|--------|-------------|---|

Metoda spektrofotometryczna

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H26276R03, 04-2025 i aparatu Alinity

Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA, nr AM 003.

Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG) (ICD-9: M71)³

| | | | | |
|-----------------------|--------------|--------|---|--|
| Cholesterol całkowity | 169,8 | mg/dl* | - | |
|-----------------------|--------------|--------|---|--|

Stężenie zalecane: poniżej 190 mg/dl

Stężenie zalecane dla badań wykonywanych na czczo i nie na czczo.

Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA, nr AM 003

Metoda spektrofotometryczna.

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

| | | | | |
|-----------------|-------------|--------|---|--|
| Cholesterol HDL | 49,0 | mg/dl* | - | |
|-----------------|-------------|--------|---|--|

Stężenie zalecane: powyżej 40 mg/dl

Stężenie zalecane dla badań wykonywanych na czczo i nie na czczo.

Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA, nr AM 003.

Metoda spektrofotometryczna.

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja G75622R07 z dn. 08.2023 i aparatu Alinity

| | | | | |
|---------------------|---------------|--------|---|--|
| Cholesterol nie-HDL | 120,80 | mg/dl* | - | |
|---------------------|---------------|--------|---|--|

Stężenie zalecane:

Poniżej 130 mg/dl - dla osób z umiarkowanym ryzykiem sercowo-naczyniowym

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 | 107 | mg/dl | - | |
|-----------------|------------|-------|---|--|

Stężenie zalecane:

Poniżej 115 mg/dl - dla osób zdrowych z małym ryzykiem sercowo-naczyniowym

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

Cholesterol LDL wyliczony ze wzoru Sampson-NIH

Zaleca się oznaczenie LDL metodą bezpośrednią.

| | | | | |
|--------------|-------------|--------|---|--|
| Triglicerydy | 70,0 | mg/dl* | - | |
|--------------|-------------|--------|---|--|

Stężenie zalecane:

Poniżej 100 mg/dl

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

Metoda spektrofotometryczna.

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H21856R02 z dn. 05.2023 i aparatu Alinity.

Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA, nr AM 003.

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------|------|------------|--|
| ALT (ICD-9: I17)⁴ | 24,2 | U/l* | 0,0 - 45,0 | |
|-------------------------------------|-------------|------|------------|--|

Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA, nr AM 003.

Metoda spektrofotometryczna

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H25248R01 z dn.07-2021 i aparatu Alinity

mgr Małgorzata Kowasz
Małgorzata Kowasz
DIAGNOSTA LABORATORYJNY



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

Pacjent: **CHALIŃSKI ADAM**
Adres:

PESEL: **79071301851**
Data/godz. pobrania: 2026-05-14 07:42

| Badanie | Wynik | Jedn. | Zakres referencyjny | LIW** |
|--|-------------------|--------|---------------------|-------|
| AST (ICD-9: I19)⁵ <i>Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA, nr AM 003. Metoda spektrofotometryczna. Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H21946R03 z dn. 07-2021 i aparatu Alinity.</i> | 28,3 | U/l* | 11,0 - 34,0 | |
| GGTP (ICD-9: L31)⁶ <i>Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA, nr AM 003. Metoda spektrofotometryczna Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H21969R03 z dn. 06-2022 i aparatu Alinity</i> | 19,5 | U/l* | 0,0 - 55,0 | |
| FSH (ICD-9: L65)⁷ <i>Metoda chemiluminescencyjna (CMIA). Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja G94937R02 z dn. 04-2018 i aparatu Alinity Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA Nr AM003</i> | 3,04 | mIU/ml | 1,50 - 12,40 | |
| LH (ICD-9: L67)⁸ <i>Metoda chemiluminescencyjna (CMIA). Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja G96660R04 z dn.07-2024 i aparatu Alinity Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA Nr AM003</i> | 2,80 | mIU/ml | 2,00 - 12,00 | |
| Estradiol (ICD-9: K99)⁹ <i>Metoda chemiluminescencyjna (CMIA). Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja G84705R06 z dn. 05-2019 i aparatu Alinity Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA Nr AM003</i> | < 20,00 | pg/ml | 0,00 - 40,00 | |
| Prolaktyna (ICD-9: N59)¹⁰ <i>Metoda chemiluminescencyjna (CMIA). Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja G75536R04, 12-2022 i aparatu Alinity. Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA Nr AM003</i> | 12,53 | ng/ml* | 0,00 - 15,00 | |
| Testosteron (ICD-9: O41)¹¹ <i>Metoda chemiluminescencyjna (CMIA). Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja G84703R05 z dn. 03-2023 i aparatu Alinity Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA Nr AM003</i> | 585,17 | ng/dl* | 240,24 - 870,68 | |

Informacje dodatkowe

| Badanie | Daty | Materiał | Autoryzował / Nr PWZD*** | Wykonano |
|---------|---|----------------------|--------------------------|--|
| 1 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:40 Data/godz wykonania: 2026-05-14 12:08:25 Data/godz. wydania: 2026-05-14 12:09:29 | KREW ŻYLNA (EDTA) | K.KABAT-CIEŚLA, 10503 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |
| 2 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz wykonania: 2026-05-14 15:36:57 Data/godz. wydania: 2026-05-14 15:40:53 | SUROWICA | P.MGŁOSIEK, 08267 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |
| 3 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz wykonania: 2026-05-14 15:37:51 Data/godz. wydania: 2026-05-14 15:40:53 | SUROWICA | P.MGŁOSIEK, 08267 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |
| 4 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz wykonania: 2026-05-14 15:37:08 Data/godz. wydania: 2026-05-14 15:40:53 | SUROWICA | P.MGŁOSIEK, 08267 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |
| 5 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz wykonania: 2026-05-14 15:37:08 Data/godz. wydania: 2026-05-14 15:40:53 | SUROWICA | P.MGŁOSIEK, 08267 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |
| 6 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz wykonania: 2026-05-14 15:37:08 | SUROWICA | P.MGŁOSIEK, 08267 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego |

Strona: 3 z 4

mgr Małgorzata Kowasz
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Data wystawienia pdf/wydruku: 2026-05-14 17:22:09

* 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: **CHALIŃSKI ADAM**

Adres:

PESEL: **79071301851**

Data/godz. pobrania: 2026-05-14 07:42

| Badanie | Wynik | Jedn. | Zakres referencyjny | LIW** |
|---------|---|----------|--------------------------|--|
| Badanie | Daty | Materiał | Autoryzował / Nr PWZD*** | Wykonano |
| 7 | Data/godz. wydania: 2026-05-14 15:40:53 Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz. wykonania: 2026-05-14 17:04:36 Data/godz. wydania: 2026-05-14 17:14:32 | SUROWICA | M.KOWASZ, 19413 | Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |
| 8 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz. wykonania: 2026-05-14 17:04:36 Data/godz. wydania: 2026-05-14 17:14:32 | SUROWICA | M.KOWASZ, 19413 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |
| 9 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz. wykonania: 2026-05-14 17:04:36 Data/godz. wydania: 2026-05-14 17:21:14 | SUROWICA | M.KOWASZ, 19413 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |
| 10 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz. wykonania: 2026-05-14 17:04:36 Data/godz. wydania: 2026-05-14 17:14:32 | SUROWICA | M.KOWASZ, 19413 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |
| 11 | Data/godz. przyjęcia prób.: 2026-05-14 11:25 Data/godz. wykonania: 2026-05-14 17:04:36 Data/godz. wydania: 2026-05-14 17:14:32 | SUROWICA | M.KOWASZ, 19413 | DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, ul. Ignacego Paderewskiego 32c, 40-282 Katowice |

Informacje dotyczące próbki/zlecenia

Brak uwag

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

mgr Malgorzata Kowasz
Malgorzata Kowasz
DIAGNOSTA LABORATORYJNY