



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

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

Zlecający:	BADANIA PŁATNE	Kod kontrahenta:	1
Oddział:	WolskaPP	Kod oddziału:	114
Lekarz kierujący:	-	Data rejestracji:	2025-10-31
Odbiorca wyniku:	ODBIÓR OSOBISTY	Data/godz. pobrania:	2025-10-31 09:13
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	4,23	mln/ μ l*	4,60 - 6,50	L
Hemoglobina	14,3	g/dl*	13,5 - 18,0	
Hematokryt	40,3	%*	40,0 - 52,0	
MCV	95,3	fl*	80,0 - 98,0	
MCH	33,8	pg*	27,0 - 32,0	H
MCHC	35,5	g/dl*	31,0 - 37,0	
RDW-SD	48,4	fl*	36,0 - 47,0	H
RDW-CV	13,7	%*	11,5 - 14,5	
-	-	-	-	
Płytki krwi	66	tys/ μ l*	150 - 400	L
PLT - wskazana kontrola				
Badanie wykonano dwukrotnie				
Trombocytopenia potwierdzona w rozmazie krwi.				
PDW	12,2	fl*	10,0 - 17,4	
MPV	10,4	fl*	7,0 - 12,0	
P-LCR	27,7	%*	19,3 - 47,1	
PCT	0,1	%*	0,1 - 0,4	L
-	-	-	-	
Leukocyty	6,65	tys/ μ l*	4,00 - 10,00	
Neutrofile	3,46	tys/ μ l*	1,90 - 7,00	
Limfocyty	2,05	tys/ μ l*	1,50 - 4,50	
Monocyty	0,68	tys/ μ l*	0,10 - 0,90	

Strona: 1 z 3

03972 mgr Katarzyna
Panasewicz-Filimowska
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Data wystawienia pdf/wydruku: 2025-10-31 15:41:02

Wersja: \$Rev: 1940 \$/\$Rev: 1924 \$

* 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

Adres:

PESEL:

70061904579

Data/godz. pobrania:

2025-10-31 09:13

Badanie

Wynik

Jedn.

Zakres referencyjny LIW**

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

Eozynofile	0,41	tys/μl*	0,05 - 0,50	
Bazofile	0,05	tys/μl*	0,00 - 0,10	
Neutrofile	52,00	%*	45,00 - 70,00	
Limfocyty	30,80	%*	25,00 - 45,00	
Monocyty	10,20	%*	2,00 - 9,00	H
Eozynofile	6,20	%*	0,00 - 5,00	H
Bazofile	0,80	%*	0,00 - 1,10	
Niedojrzałe granulocyty IG %	0,30	%*	0,00 - 1,00	
Niedojrzałe granulocyty IG il.	0,02	tys/μl*	0,00 - 0,07	
NRBC#	0,00	tys/μl*	0,00 - 0,01	
NRBC%	0,00	%*	0,00 - 0,20	
-	-		-	
Informacja o metodzie	-		-	

Badanie wykonane na aparacie SYSMEX XN10

Próby wątrobowe (ICD-9: --)²

ALT	27	U/l*	0 - 45	
AST	40	U/l*	11 - 34	H
Fosfataza zasadowa	84	U/l*	50 - 116	
Bilirubina całkowita	58,20	μmol/l*	5,10 - 20,50	H
GGTP	83	U/l*	0 - 55	H

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C

Badanie wykonano metodą spektrofotometryczną na aparacie Alinity C

Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA Nr AM003.

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H21969R02, 07-2021 i aparatu Alinity C

Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2025-10-31 12:30 Data wykonania: 2025-10-31 Data/godz. wydania: 2025-10-31 15:33:25	KREW ŻYLNA (EDTA)	K.PANASEWICZ-FILIMOWSKA 03972	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków

03972 mgr Katarzyna
Panasewicz-Filimowska
DIAGNOSTA LABORATORIUM

Data wystawienia pdf/wydruku: 2025-10-31 15:41:02

* 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**
Adres:

PESEL: **70061904579**
Data/godz. pobrania: 2025-10-31 09:13

Badanie Wynik Jedn. Zakres referencyjny LIW**

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
2	Data/godz. przyjęcia prób.: 2025-10-31 12:31 Data wykonania: 2025-10-31 Data/godz. wydania: 2025-10-31 14:21:59	SUROWICA	I.ABRAMCZYK, 4674	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA, MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków

Informacje dotyczące próbek/zlecenia

Brak uwag

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

03972 mgr Katarzyna
Panasewicz-Filimowska
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Data wystawienia pdf/wydruku: 2025-10-31 15:41:02

* 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