



Nr księgi rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000005831

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA

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

SPRAWOZDANIE Z BADANIA

Zlecający: PRIMUS SP. Z O.O.
Szkolna 12, Brudzowice
Kod kontrahenta: 5515

Oddział: -
Kod oddziału: -
Lekarz kierujący: CHMURA TOMASZ
Data rejestracji: 2024-06-13
Odbiorca wyniku: ZLECAJĄCY
Data/godz. pobrania: 2024-06-13 07:20

Pacjent: SOBCZYK IWONA
PESEL: 70053114184
Adres: DĄBROWSKA 24 24 , 42-460 TOPOROWICE
Data urodzenia: 1970-05-31
Płeć: Żeńska

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

Kreatynina (ICD-9: M37) ¹	0,82	mg/dl*	0,50 - 1,10	
--------------------------------------	------	--------	-------------	--

Metoda spektrofotometryczna.

Instrukcja producenta zestawu odczynników firmy Abbott wersja H13332R03 z dn. 08-2021

eGFR (ICD-9: M37) ¹	>60	ml/min/1,73m ² *	-	
--------------------------------	-----	-----------------------------	---	--

Wzór wg MDRD (Modification of Diet in Renal Disease)

>60 ml/min/1,73m² – prawidłowa wartość eGFR≤60 ml/min/1,73m² – obniżona wartość eGFR, podwyższone ryzyko niewydolności nerek

Parametr wyliczony dla pacjentów powyżej 18 roku życia.

Laboratorium medyczne akredytowane przez PCA Nr AM003

Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2024-06-13 14:15 Data wykonania: 2024-06-13 Data/godz. wydania: 2024-06-13 18:51:23	SUROWICA	M.KOWASZ, 19413	DIAGNOSTYKA S.A., MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYKA, 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 Małgorzata Kowasz
DIAGNOSTA LABORATORYJNY