SPRAWOZDANIE Z BADANIA

Zlecający:		*Kod kontrahenta:*	
Oddział:		*Kod oddziału:*	
Lekarz kier.:	-	*Data rej.:*	2017-02-11
Odbiorca wyniku:	ODBIÓR OSOBISTY	*Data/godz. pobrania:*	2017-02-11 09:56
Pacjent:		*PESEL:*	
Adres:		*Data ur.:*	
		Płeć:	

Badanie	Wynik	Jedn.	Zakres referencyjny	LIW**
Homocysteina (ICD-9: L62) [1]	**10,50**	µmol/l	-	

Z suplementacją folianami: < 12 umol/l
Bez suplementacji folianami: < 15 umol/l
UWAGA:
Terapia lekami zawierającymi S-adenozylo-metioninę prowadzić może do fałszywie zawyżonych wyników homocysteiny. Leki przeciwdrgawkowe, methotrexat, karbamazepina, fenytoina, podtlenek azotu, trójoctan 6-azutydyny mogą mieć wpływ na oznaczanie homocysteiny.
Badanie wykonano metodą enzymatyczną na aparacie Cobas.

Witamina D metabolit 25(OH) (ICD-9: O91) [2]

Wynik badania:	**16,11**	ng/ml	

poziom optymalny (dorośli) 35 - 80 ng/ml
poziom optymalny (dzieci) 20 - 60 ng/ml
poziom toksyczny > 100 ng/ml

Informacje dodatkowe

Badanie	Daty	Materiał	Autoryzował / Nr PWZD***	Wykonano
1	Data/godz. przyjęcia prób.: 2017-02-11 11:55 Data wykonania: 2017-02-13 Data/godz. wydania: 2017-02-14 00:26:25	SUROWICA		
2	Data/godz. przyjęcia prób.: 2017-02-11 11:55 Data wykonania: 2017-02-13 Data/godz. wydania: 2017-02-14 00:26:25	SUROWICA		

Informacje dotyczące próbki/zlecenia

Brak uwag

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

Data wygenerowania pdf/wydruku: 2017-02-14 00:37:33
Wersja: $Rev: 590 $:528

* 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.