



Nazwisko i imię pacjenta/Name and Surname of the Patient: TESTOWY PACJENT
Adres/Address: 00-000 WARSZAWA, ULICZNA 1
Jednostka zlecająca/Referring unit: INSTYTUT MEDYCZYNY INTEGRACYJNEJ "ARCANA" MAGDALENA CUBAŁA-KUCHARSKA
Lekarz kierujący/Referring physician:
PESEL/ID No.: Dokument tożsamości/Proof of Identity:
Data urodzenia/Date of Birth: 2000-01-01
Płeć/Sex: M
Materiał badany/Specimen: KREW ŻYLNĄ SUROWICĄ
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:23
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:23
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:35

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Respiratory Syncytial Virus (RSV) w klasie IgG
Wynik : (-) Ujemny
Przeciwciała przeciw Respiratory Syncytial Virus (RSV) w klasie IgA
Wynik : (-) Ujemny
Przeciwciała przeciw Respiratory Syncytial Virus (RSV) w klasie IgM
Wynik : (-) Ujemny

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik dodatni - stwierdzenie obecności przeciwciał w mianie równym lub wyższym od 1:10
Wynik ujemny - brak reakcji z antygenem w mianie 1:10.

UWAGI:

1. Badanie zostało wykonane techniką immunofluorescencji pośredniej (IIF) w klasach IgG, IgA i IgM w rozcieńczeniu przesiewowym 1:10.
2. Wynik ma jedynie charakter jakościowy, a dodatni wynik nie odzwierciedla ostatecznego (końcowego) miana przeciwciał w badanej próbce.

Pracownik wykonujący badanie/Conducted by:
DIAGNOSTA TESTOWY

Pracownik autoryzujący badanie/Authorised by:
DIAGNOSTA TESTOWY

NPWZ/License No.:

NPWZ/License No.:

Dokument podpisany elektronicznie podpisem kwalifikowanym przez uprawnionego diagnostę i nie wymaga pieczęci i podpisu

Laboratorium uczestniczy w zewnętrznych programach kontroli jakości badań – Labquality (Finlandia), IfQ-Lubeck (Niemcy), RIQAS (Wielka Brytania), INSTAND (Niemcy) oraz w programie organizowanym przez Centralny Ośrodek Badania Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi



Nazwisko i imię pacjenta/Name and Surname of the Patient: TESTOWY PACJENT
Adres/Address: 00-000 WARSZAWA, ULICZNA 1
Jednostka zlecająca/Referring unit: INSTYTUT MEDYCZYNY INTEGRACYJNEJ "ARCANA" MAGDALENA CUBAŁA-KUCHARSKA
Lekarz kierujący/Referring physician:
PESEL/ID No.: Dokument tożsamości/Proof of Identity:
Data urodzenia/Date of Birth: 2000-01-01
Płeć/Sex: M
Materiał badany/Specimen: KREW ŻYLNA SUROWICA
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:23
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:23
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:34

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw wirusowi opryszczki typu 1 (HSV-1) w klasie IgG
Wynik : (-) **Ujemny**
Przeciwciała przeciw wirusowi opryszczki typu 1 (HSV-1) w klasie IgA
Wynik : (-) **Ujemny**
Przeciwciała przeciw wirusowi opryszczki typu 1 (HSV-1) w klasie IgM
Wynik : (-) **Ujemny**
Przeciwciała przeciw wirusowi opryszczki typu 2 (HSV-2) w klasie IgG
Wynik : (-) **Ujemny**
Przeciwciała przeciw wirusowi opryszczki typu 2 (HSV-2) w klasie IgA
Wynik : (-) **Ujemny**
Przeciwciała przeciw wirusowi opryszczki typu 2 (HSV-2) w klasie IgM
Wynik : (-) **Ujemny**

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik dodatni - stwierdzenie obecności przeciwciał w mianie równym lub wyższym od 1:100 dla klasy IgG i równym lub wyższym od 1:10 dla klas IgA i IgM.

Wynik ujemny - brak obecności swoistych przeciwciał w mianie 1:100 dla klasy IgG i 1:10 dla klas IgA i IgM.

UWAGI:

1. Badanie zostało wykonane w rozcieńczeniach 1:100 (IgG) i 1:10(IgA i IgM) techniką immunofluorescencji pośredniej (IIF).
2. Dodatni wynik ma jedynie charakter jakościowy i nie odzwierciedla ostatecznego (końcowego) miana wykrytych przeciwciał.

Pracownik wykonujący badanie/Conducted by:
DIAGNOSTA TESTOWY

Pracownik autoryzujący badanie/Authorised by:
DIAGNOSTA TESTOWY

NPWZ/License No.:

NPWZ/License No.:

Dokument podpisany elektronicznie podpisem kwalifikowanym przez uprawnionego diagnostę i nie wymaga pieczęci i podpisu

Laboratorium uczestniczy w zewnętrznych programach kontroli jakości badań – Labquality (Finlandia), IfQ-Lubeck (Niemcy), RIQAS (Wielka Brytania), INSTAND (Niemcy) oraz w programie organizowanym przez Centralny Ośrodek Badania Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi



Nazwisko i imię pacjenta/Name and Surname of the Patient: TESTOWY PACJENT
Adres/Address: 00-000 WARSZAWA, ULICZNA 1
Jednostka zlecająca/Referring unit: INSTYTUT MEDYCZYNY INTEGRACYJNEJ "ARCANA" MAGDALENA CUBAŁA-KUCHARSKA
Lekarz kierujący/Referring physician:
PESEL/ID No.: Dokument tożsamości/Proof of Identity:
Data urodzenia/Date of Birth: 2000-01-01
Płeć/Sex: M
Materiał badany/Specimen: KREW ŻYLNĄ SUROWICĄ
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:23
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:23
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:35

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw wirusom Coxsackie A7 w klasie IgG
Wynik : (-) Ujemny
Przeciwciała przeciw wirusom Coxsackie A7 w klasie IgA
Wynik : (-) Ujemny
Przeciwciała przeciw wirusom Coxsackie A7 w klasie IgM
Wynik : (-) Ujemny
Przeciwciała przeciw wirusom Coxsackie B1 w klasie IgG
Wynik : (-) Ujemny
Przeciwciała przeciw wirusom Coxsackie B1 w klasie IgA
Wynik : (-) Ujemny
Przeciwciała przeciw wirusom Coxsackie B1 w klasie IgM
Wynik : (-) Ujemny

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik dodatni - stwierdzenie obecności przeciwciał w mianie równym lub większym niż 1:100 w klasie IgG lub 1:10 w klasach IgA i IgM.

Wynik ujemny - brak obecności swoistych przeciwciał w mianie 1:100 w klasie IgG lub 1:10 w klasach IgA i IgM.

UWAGI:

1. Badanie wykonano metodą immunofluorescencji pośredniej (IIF) w klasach IgG, IgA i IgM w rozcieńczeniach przesiewowych 1:100 (IgG) i 1:10 (IgA i IgM).
2. Dodatni wynik badania ma jedynie charakter jakościowy i nie odzwierciedla ostatecznego (końcowego) miana wykrytych przeciwciał.
3. Ze względu na bliskie podobieństwo antygenowe wirusów ECHO możliwe jest występowanie reakcji krzyżowych, podobnie jak i pomiędzy poszczególnymi serotypami wirusów Coxsackie.

Pracownik wykonujący badanie/Conducted by:
DIAGNOSTA TESTOWY

Pracownik autoryzujący badanie/Authorised by:
DIAGNOSTA TESTOWY

NPWZ/License No.:

NPWZ/License No.:

Dokument podpisany elektronicznie podpisem kwalifikowanym przez uprawnionego diagnostę i nie wymaga pieczęci i podpisu

Laboratorium uczestniczy w zewnętrznych programach kontroli jakości badań – Labquality (Finlandia), IfQ-Lubeck (Niemcy), RIQAS (Wielka Brytania), INSTAND (Niemcy) oraz w programie organizowanym przez Centralny Ośrodek Badania Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi



Nazwisko i imię pacjenta/Name and Surname of the Patient: TESTOWY PACJENT
Adres/Address: 00-000 WARSZAWA, ULICZNA 1
Jednostka zlecająca/Referring unit: INSTYTUT MEDYCZYNY INTEGRACYJNEJ "ARCANA" MAGDALENA CUBAŁA-KUCHARSKA
Lekarz kierujący/Referring physician:
PESEL/ID No.: Dokument tożsamości/Proof of Identity:
Data urodzenia/Date of Birth: 2000-01-01
Płeć/Sex: M
Materiał badany/Specimen: KREW ŻYLNA SUROWICA
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:23
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:23
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:35

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw ludzkiemu herpeswirusowi 6 (HHV-6) w klasie IgG
Wynik : (-) Ujemny
Przeciwciała przeciw ludzkiemu herpeswirusowi 6 (HHV-6) w klasie IgA
Wynik : (-) Ujemny
Przeciwciała przeciw ludzkiemu herpeswirusowi 6 (HHV-6) w klasie IgM
Wynik : (-) Ujemny

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik dodatni - stwierdzenie obecności przeciwciał w mianie równym lub większym niż 1 : 10.
Wynik ujemny - brak obecności swoistych przeciwciał w mianie 1 : 10.

UWAGI:

1. Badanie wykonano metodą immunofluorescencji pośredniej (IIF) w klasach IgG, IgA i IgM w rozcieńczeniu przesiewowym 1:10.
2. Dodatni wynik badania ma jedynie charakter jakościowy i nie odzwierciedla ostatecznego (końcowego) miana wykrytych przeciwciał.
3. Pojawienie się przeciwciał w ostrym zakażeniu HHV-6 może być opóźnione o kilka dni w stosunku do objawów klinicznych.
4. W podejrzanych przypadkach wskazane jest powtórzenie badania po kilku dniach w celu oceny serokonwersji i śledzenia dynamiki przeciwciał.

Pracownik wykonujący badanie/Conducted by:
DIAGNOSTA TESTOWY

Pracownik autoryzujący badanie/Authorised by:
DIAGNOSTA TESTOWY

NPWZ/License No.:

NPWZ/License No.:

Dokument podpisany elektronicznie podpisem kwalifikowanym przez uprawnionego diagnostę i nie wymaga pieczęci i podpisu

Laboratorium uczestniczy w zewnątrzlaboratoryjnych programach kontroli jakości badań – Labquality (Finlandia), IfQ-Lubeck (Niemcy), RIQAS (Wielka Brytania), INSTAND (Niemcy) oraz w programie organizowanym przez Centralny Ośrodek Badania Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi



Nazwisko i imię pacjenta/Name and Surname of the Patient: TESTOWY PACJENT
Adres/Address: 00-000 WARSZAWA, ULICZNA 1
Jednostka zlecająca/Referring unit: INSTYTUT MEDYCZYNY INTEGRACYJNEJ "ARCANA" MAGDALENA CUBAŁA-KUCHARSKA
Lekarz kierujący/Referring physician:
PESEL/ID No.: Dokument tożsamości/Proof of Identity:
Data urodzenia/Date of Birth: 2000-01-01
Płeć/Sex: M
Materiał badany/Specimen: KREW ŻYLNĄ SUROWICĄ
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:23
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:23
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:35

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw CMV w klasie IgM
Indeks pozytywności : 0.00

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Indeks pozytywności poniżej 0,9 - wynik ujemny
Indeks pozytywności od 0,9 do 1,1 - wynik graniczny
Indeks pozytywności powyżej 1,1 - wynik dodatni

UWAGI:

Badanie wykonane techniką ELISA.

Pracownik wykonujący badanie/Conducted by:
DIAGNOSTA TESTOWY

Pracownik autoryzujący badanie/Authorised by:
DIAGNOSTA TESTOWY

NPWZ/License No.:

NPWZ/License No.:

Dokument podpisany elektronicznie podpisem kwalifikowanym przez uprawnionego diagnostę i nie wymaga pieczęci i podpisu

Laboratorium uczestniczy w zewnętrznych programach kontroli jakości badań – Labquality (Finlandia), IfQ-Lubeck (Niemcy),
RIQAS (Wielka Brytania), INSTAND (Niemcy) oraz w programie organizowanym przez Centralny Ośrodek Badania Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi



Nazwisko i imię pacjenta/Name and Surname of the Patient: TESTOWY PACJENT
Adres/Address: 00-000 WARSZAWA, ULICZNA 1
Jednostka zlecająca/Referring unit: INSTYTUT MEDYCZYNY INTEGRACYJNEJ "ARCANA" MAGDALENA CUBAŁA-KUCHARSKA
Lekarz kierujący/Referring physician:
PESEL/ID No.: Dokument tożsamości/Proof of Identity:
Data urodzenia/Date of Birth: 2000-01-01
Płeć/Sex: M
Materiał badany/Specimen: KREW ŻYLNA SUROWICA
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:23
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:23
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:35

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw antygenowi kapsydowemu EBV w klasie IgG
(anty - EBV - CA IgG) - 0.00
Awidność przeciwciał przeciw antygenowi kapsydowemu EBV w klasie IgG
(anty - EBV - CA IgG) - NIE PODLEGA OCENIE
Przeciwciała przeciw antygenowi kapsydowemu EBV w klasie IgM
(anty - EBV - CA IgM) - 0.00 AU/ml
Przeciwciała przeciw antygenowi wczesnemu EBV w klasie IgG
(anty - EBV - EA IgG) - 0.00
Przeciwciała przeciw antygenowi jądrowemu EBV w klasie IgG
(anty - EBNA IgG) - 0.00

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

anty - EBV-CA IgM:
Ujemny poniżej 2,7 AU/ml
Graniczny od 2,7 do 3,3 AU/ml
Dodatni powyżej 3,3 AU/ml

Indeks pozytywności poniżej 0,9 - wynik ujemny
Indeks pozytywności od 0,9 do 1,1 - wynik graniczny
Indeks pozytywności powyżej 1,1 - wynik dodatni

Awidność poniżej 40% - przeciwciała o niskiej awidności
Awidność od 40 do 60% - przeciwciała o pośredniej awidności
Awidność powyżej 60% - przeciwciała o wysokiej awidności

UWAGI:

Badanie wykonano metodą ELISA.

Pracownik wykonujący badanie/Conducted by:
DIAGNOSTA TESTOWY

Pracownik autoryzujący badanie/Authorised by:
DIAGNOSTA TESTOWY

NPWZ/License No.:

NPWZ/License No.:

Dokument podpisany elektronicznie podpisem kwalifikowanym przez uprawnionego diagnostę i nie wymaga pieczęci i podpisu

Laboratorium uczestniczy w zewnętrznych programach kontroli jakości badań – Labquality (Finlandia), IfQ-Lubeck (Niemcy),
RIQAS (Wielka Brytania), INSTAND (Niemcy) oraz w programie organizowanym przez Centralny Ośrodek Badania Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi



Nazwisko i imię pacjenta/Name and Surname of the Patient: TESTOWY PACJENT
Adres/Address: 00-000 WARSZAWA, ULICZNA 1
Jednostka zlecająca/Referring unit: INSTYTUT MEDYCZYNY INTEGRACYJNEJ "ARCANA" MAGDALENA CUBAŁA-KUCHARSKA
Lekarz kierujący/Referring physician:
PESEL/ID No.: Dokument tożsamości/Proof of Identity:
Data urodzenia/Date of Birth: 2000-01-01
Płeć/Sex: M
Materiał badany/Specimen: KREW ŻYLNĄ SUROWICĄ
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:23
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:23
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:35

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw CMV w klasie IgG
Indeks pozytywności : 0.00

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Indeks pozytywności poniżej 0,8 - wynik ujemny
Indeks pozytywności od 0,8 do 1,2 - wynik graniczny
Indeks pozytywności powyżej 1,2 - wynik dodatni

UWAGI:

Badanie wykonane techniką ELISA.

W przypadku uzyskania dodatniego wyniku w klasie IgG, istnieje możliwość dodatkowej oceny awidności IgG.

Pracownik wykonujący badanie/Conducted by:
DIAGNOSTA TESTOWY

Pracownik autoryzujący badanie/Authorised by:
DIAGNOSTA TESTOWY

NPWZ/License No.:

NPWZ/License No.:

Dokument podpisany elektronicznie podpisem kwalifikowanym przez uprawnionego diagnostę i nie wymaga pieczęci i podpisu

Laboratorium uczestniczy w zewnątrzlaboratoryjnych programach kontroli jakości badań – Labquality (Finlandia), IfQ-Lubeck (Niemcy),
RIQAS (Wielka Brytania), INSTAND (Niemcy) oraz w programie organizowanym przez Centralny Ośrodek Badania Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi