



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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae w klasie IgA
Wynik : 0.00 AU/ml

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik poniżej 12 AU/ml - ujemny
Wynik od 12 do 18 AU/ml - graniczny
Wynik powyżej 18 AU/ml - 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 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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw *Campylobacter coli* w klasie IgG
Indeks pozytywności : 0.00
Przeciwciała przeciw *Campylobacter coli* w klasie IgA
Indeks pozytywności : 0.00
Przeciwciała przeciw *Campylobacter coli* w klasie IgM
Indeks pozytywności : 0.00
Przeciwciała przeciw *Campylobacter jejuni* w klasie IgG
Indeks pozytywności : 0.00
Przeciwciała przeciw *Campylobacter jejuni* w klasie IgA
Indeks pozytywności : 0.00
Przeciwciała przeciw *Campylobacter jejuni* 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:

1. Badanie wykonane techniką ELISA z wykorzystaniem testu oficjalnie niedopuszczonego do diagnostyki *in vitro* (RUO - Research Use Only).
2. Wynik może mieć jedynie charakter pomocniczy w ustaleniu rozpoznania.
3. Możliwe jest potwierdzenie dodatnich wyników przeciwciał dla *Campylobacter jejuni* za pomocą testu immunoblot.

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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae 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 wykonano 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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgA
Wynik : 0.00 AU/ml

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik poniżej 12 AU/ml - ujemny
Wynik od 12 do 18 AU/ml - graniczny
Wynik powyżej 18 AU/ml - 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 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 ŻYLNA SUROWICA
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgG
Wynik : 0.00 AU/ml

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik poniżej 12 AU/ml - ujemny
Wynik od 12 do 18 AU/ml - graniczny
Wynik powyżej 18 AU/ml - 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 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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae 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 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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

**Przeciwciała przeciw Toxocara w klasie IgG
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:

1. Badanie wykonane techniką ELISA.
2. Ze względu na reakcje krzyżowe test wykrywa przeciwciała przeciw gliście psiej (*Toxocara canis*) oraz gliście kociej (*Toxocara cati*). Nie można również wykluczyć reakcji krzyżowych z innymi obleńcami.

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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:40

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Toxoplasma gondii w klasie IgG
Wynik : 0.00 U/ml

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik poniżej 8 U/ml - wynik ujemny
Wynik od 8 do 12 U/ml - wynik graniczny
Wynik powyżej 12 U/ml - wynik dodatni

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 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 ŻYLNA SUROWICA
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:40

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Toxoplasma gondii 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 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 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 ŻYLNA SUROWICA
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO PRZECIWCIAŁA PRZECIW YERSINIA ENTEROCOLITICA METODĄ IMMUNOBLOT

Antygen	Ocena reakcji w klasie IgA
Yop H	-
Yop M	-
Yop B	-
Yop D	-
Yop N	-
Yop E	-
Wynik	(-) Ujemny

1. Badanie wykonano metodą immunoblot z użyciem testu firmy Seramun (Niemcy) w klasie IgA.
2. Test wykorzystuje jako antygeny swoiste dla patogennych szczepów Yersinia enterocolitica białka wydzielnicze YOP.

ZASADY OCENY TESTU:

	Klasa IgA
Ujemny	Brak reakcji lub reakcje słabsze od wartości odcięcia.
Graniczny	Reakcja z jednym z antygenów poza Yop D o intensywności większej lub równej wartości cut off.
Dodatni	Reakcja z antygenem Yop D o intensywności większej lub równej wartości cut off lub reakcja z dwoma innymi antygenami o intensywności większej lub równej wartości cut off.

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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO PRZECIWCIAŁA PRZECIW YERSINIA ENTEROCOLITICA METODĄ IMMUNOBLOT

Antygen	Ocena reakcji w klasie IgG
Yop H	-
Yop M	-
Yop B	-
Yop D	-
Yop N	-
Yop E	-
Wynik	(-) Ujemny

1. Badanie wykonano metodą immunoblot z użyciem testu firmy Seramun (Niemcy) w klasie IgG.
2. Test wykorzystuje jako antygeny swoiste dla patogennych szczepów Yersinia enterocolitica białka wydzielnicze YOP.

ZASADY OCENY TESTU:

	Klasa IgG
Ujemny	Brak reakcji lub reakcje słabsze od wartości odcięcia.
Graniczny	Reakcja z antygenem Yop D o intensywności 1+ lub reakcja z jednym z pozostałych antygenów o intensywności większej lub równej wartości cut off.
Dodatni	Reakcja z antygenem Yop D o intensywności większej niż 1+ lub reakcja z dwoma innymi antygenami o intensywności większej lub równej wartości cut off.

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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:39

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO Microblot array - Borrelia IgG

Borrelia IgG					
Antygen	Interpretacja	Stężenie przeciwciał U/ml	Antygen	Interpretacja	Stężenie przeciwciał U/ml
VlsE Ba	Ujemny	0.000	OspA Bg	Ujemny	0.000
VlsE Bg	Ujemny	0.000	OspA Bs	Ujemny	0.000
VlsE Bs	Ujemny	0.000	OspC Ba	Ujemny	0.000
p83	Ujemny	0.000	OspC Bg	Ujemny	0.000
p58	Ujemny	0.000	OspC Bs	Ujemny	0.000
p41 Ba	Ujemny	0.000	OspC Bsp	Ujemny	0.000
p41 Bs	Ujemny	0.000	NapA	Ujemny	0.000
p39	Ujemny	0.000	OspE	Ujemny	0.000
OspB	Ujemny	0.000	p17	Ujemny	0.000
OspA Ba	Ujemny	0.000			
Anaplasma IgG					
Antygen	Interpretacja	Stężenie przeciwciał U/ml			
OmpA	Ujemny	0.000			
p44	Ujemny	0.000			
Asp62	Ujemny	0.000			
Treponema palidum IgG					
Antygen	Interpretacja	Stężenie przeciwciał U/ml			
TpN17	Ujemny	0.000			
PODSUMOWANIE					
Nazwa testu			Wynik		
Borrelia IgG			Ujemny		
Anaplasma IgG			Ujemny		
Treponema palidum IgG			Ujemny		

Uwagi:

- Pozytywny wynik badania w kierunku kiły (obecność reakcji z antygenem TpN17) nie przesądza o rozpoznaniu kiły. Zgodnie z informacją producenta testu Microblot Array Borrelia IgG, zaleca się w tym przypadku wykonanie oddzielnego testu weryfikującego (testy wykrywające przeciwciała dla T. pallidum - reaginy i/lub krętkowe). Obecność przeciwciał anti-TpN17 może być m.in. wynikiem reakcji krzyżowych z krętkiem Borrelia burgdorferi s.l.
- Badanie wykonano testem Microblot Array Borrelia IgG firmy TestLine Clinical Diagnostics s.r.o. (Czechy).

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

Zasady oceny testu:

Zakres referencyjny					
Wynik		Stężenie przeciwciał klasy IgG w U/ml			
ujemny		poniżej 220			
graniczny		od 220 do 240			
dodatni		powyżej 240			
Zasady interpretacji dla przeciwciał przeciw Borrelia IgG					
obecna reakcja z co najmniej 1 antygenem VlsE	Ocena reakcji z antygenami: p83, p58, p41, p39, OspB, OspA, OspC, OspE, NapA, p17				
	obecne 2 lub więcej reakcji dodatnich lub 1 reakcja dodatnia w połączeniu z co najmniej 3 reakcjami granicznymi	obecna 1 reakcja dodatnia w połączeniu z 1-3 reakcjami granicznymi lub co najmniej 5 reakcji granicznych	obecna 1 reakcja dodatnia lub 4 reakcje graniczne	brak reakcji lub 1-3 reakcje graniczne	
	dodatnia	wynik dodatni	wynik dodatni	wynik dodatni	wynik graniczny
	graniczna	wynik dodatni	wynik dodatni	wynik graniczny	wynik ujemny
	brak reakcji	wynik dodatni	wynik graniczny	wynik ujemny	wynik ujemny
Zasady interpretacji dla przeciwciał przeciw Anaplasma IgG					
Ocena wyniku w klasie IgG		Ocena reakcji z antygenami OmpA, p44, Asp62			
wynik dodatni		obecna co najmniej 1 reakcja dodatnia w połączeniu z co najmniej 1 reakcją graniczną			
wynik graniczny		obecne co najmniej 2 reakcje graniczne lub 1 reakcja dodatnia			
wynik ujemny		brak reakcji lub 1 reakcja graniczna			
Zasady interpretacji dla przeciwciał przeciw Treponema palidum IgG					
Ocena wyniku w klasie IgG		Ocena reakcji z antygenem TpN17			
wynik dodatni		stężenie przeciwciał powyżej 240 U/ml			
wynik graniczny		stężenie przeciwciał w przedziale 220 - 240 U/ml			
wynik ujemny		stężenie przeciwciał poniżej 220 U/ml			

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

Nr Księgi Rejestrowej Podmiotu Leczniczego 00000197985



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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:40

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO Microblot array - Borrelia IgM

Borrelia IgM					
Antygen	Interpretacja	Stężenie przeciwciał U/ml	Antygen	Interpretacja	Stężenie przeciwciał U/ml
VlsE Ba	Ujemny	0.000	OspA Bg	Ujemny	0.000
VlsE Bg	Ujemny	0.000	OspA Bs	Ujemny	0.000
VlsE Bs	Ujemny	0.000	OspC Ba	Ujemny	0.000
p83	Ujemny	0.000	OspC Bg	Ujemny	0.000
p58	Ujemny	0.000	OspC Bs	Ujemny	0.000
p41 Ba	Ujemny	0.000	OspC Bsp	Ujemny	0.000
p41 Bs	Ujemny	0.000	NapA	Ujemny	0.000
p39	Ujemny	0.000	OspE	Ujemny	0.000
OspB	Ujemny	0.000	p17	Ujemny	0.000
OspA Ba	Ujemny	0.000			
Anaplasma IgM					
Antygen	Interpretacja	Stężenie przeciwciał U/ml			
OmpA	Ujemny	0.000			
p44	Ujemny	0.000			
Asp62	Ujemny	0.000			
EBV IgM					
Antygen	Interpretacja	Stężenie przeciwciał U/ml			
p18	Ujemny	0.000			
PODSUMOWANIE					
Nazwa testu			Wynik		
Borrelia IgM			Ujemny		
Anaplasma IgM			Ujemny		
EBV IgM			Ujemny		

Uwagi:

- Pozytywny wynik badania w kierunku zakażenia wirusem Epsteina-Barr (EBV), tj. obecność reakcji z antygenem p18 EBV, nie przesądza o rozpoznaniu ostrej fazy zakażenia tym wirusem. Zgodnie z informacją producenta testu Microblot Array Borrelia IgM, zaleca się w tym przypadku wykonanie oddzielnych badań weryfikujących i oceniających fazę zakażenia EBV. Obecność przeciwciał anti-p18 EBV może wskazywać na ostrą fazę mononukleozy zakaźnej i nakazywać ostrożność przy interpretacji pozytywnego/granicznego wyniku testu Microblot Array w kierunku boreliozy z Lyme.
- Badanie wykonano testem Microblot Array Borrelia IgM firmy TestLine Clinical Diagnostics s.r.o. (Czechy).

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

Zasady oceny testu:

Zakres referencyjny				
Wynik	Stężenie przeciwciał klasy IgM w U/ml			
ujemny	poniżej 200			
graniczny	od 200 do 250			
dodatni	powyżej 250			
Zasady interpretacji dla przeciwciał przeciw Borrelia IgM				
obecna reakcja z co najmniej 1 antygenem OspC	Ocena reakcji z antygenami: VlsE, p83, p58, p41, p39, OspB, OspA, OspE, NapA, p17			
	obecne 2 lub więcej reakcji dodatnich	obecna 1 reakcja dodatnia lub co najmniej 3 reakcje graniczne	brak reakcji lub nie więcej niż 2 reakcje graniczne	
	dodatnia	wynik dodatni	wynik dodatni	wynik dodatni
	graniczna	wynik dodatni	wynik dodatni	wynik graniczny
	brak reakcji	wynik dodatni	wynik graniczny	wynik ujemny
Zasady interpretacji dla przeciwciał przeciw Anaplasma IgM				
Ocena wyniku w klasie IgM	Ocena reakcji z antygenami OmpA, p44, Asp62			
wynik dodatni	obecna co najmniej 1 reakcja dodatnia w połączeniu z co najmniej 1 reakcją graniczną			
wynik graniczny	obecne co najmniej 2 reakcje graniczne lub 1 reakcja dodatnia			
wynik ujemny	brak reakcji lub 1 reakcja graniczna			
Zasady interpretacji dla przeciwciał przeciw EBV IgM				
Ocena wyniku w klasie IgM	Ocena reakcji z antygenem p18			
wynik dodatni	stężenie przeciwciał powyżej 250 U/ml			
wynik graniczny	stężenie przeciwciał w przedziale 200 - 250 U/ml			
wynik ujemny	stężenie przeciwciał poniżej 200 U/ml			

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

Nr Księgi Rejestrowej Podmiotu Leczniczego 000000197985



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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw *Babesia divergens* w klasie IgG
Wynik : (-) Ujemny

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik dodatni - obecność przeciwciał klasy IgG w mianie równym lub wyższym od 1:32
Wynik ujemny - brak reakcji w mianie 1:32

UWAGI:

1. Ze względu na możliwość występowania reakcji krzyżowych z innymi gatunkami *Babesia sp.* wynik może nie być w pełni specyficzny dla badanego gatunku. Obecność przeciwciał w klasie IgG nie może być jedynym wykładnikiem aktywności zarażenia.
2. W przypadku podejrzenia aktywnego zarażenia wskazane jest poszukiwanie przeciwciał klasy IgM oraz badanie parazytologiczne krwinek czerwonych lub poszukiwanie materiału genetycznego pasożyta w materiale biologicznym.
3. Badanie wykonano metodą immunofluorescencji pośredniej (IIF) z wykorzystaniem testu niedopuszczonego do diagnostyki *in vitro* (RUO - ResearchUseOnly) - wynik nie może być jedyną podstawą decyzji diagnostyczno-terapeutycznych.
4. Dodatni wynik ma jedynie charakter jakościowy i nie odzwierciedla ostatecznego 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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:40

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Babesia microti w klasie IgG
Indeks pozytywności: 0.00

Przeciwciała przeciw Babesia bovis w klasie IgG
Indeks pozytywności: 0.00

Przeciwciała przeciw Babesia equi w klasie IgG
Indeks pozytywności: 0.00

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

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

UWAGI:

1. Badanie wykonane techniką ELISA z wykorzystaniem syntetycznych peptydów reprezentujących immunodominujące determinanty antygenowe *Babesia microti*, *Babesia bovis* i *Babesia equi*.
2. Badanie wykonano testem niedopuszczonym do diagnostyki *in vitro* (RUO - Research Use Only) - wynik może mieć jedynie charakter pomocniczy w ustaleniu rozpoznania.
3. Stwierdzenie przeciwciał IgG nie może być jedynym wykładnikiem aktywności zarażenia. Aktywne zarażenie powinno zostać potwierdzone badaniami parazytologicznymi krwinek czerwonych lub pozytywnymi wynikami badań PCR.

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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Bartonella henselae w klasie IgG
Wynik : (-) Ujemny

Przeciwciała przeciw Bartonella quintana w klasie IgG
Wynik : (-) Ujemny

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik dodatni - obecność przeciwciał w mianie równym lub wyższym od 1:64.
Wynik ujemny - brak reakcji w mianie 1:64.

UWAGI:

1. Badanie przesiewowe zostało wykonane techniką immunofluorescencji pośredniej (IIF) w rozcieńczeniu 1:64 dla przeciwciał klasy IgG
2. Wynik ma 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 ŻYLNĄ SUROWICĄ
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

**Przeciwciała przeciw Bartonella henselae w klasie IgM
Wynik : (-) Ujemny**

**Przeciwciała przeciw Bartonella quintana w klasie IgM
Wynik : (-) Ujemny**

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik dodatni - obecność przeciwciał w mianie równym lub wyższym od 1:20.
Wynik ujemny - brak reakcji w mianie 1:20.

UWAGI:

1. Badanie przesiewowe zostało wykonane techniką immunofluorescencji pośredniej (IIF) w rozcieńczeniu 1:20 dla przeciwciał klasy IgM.
2. Wynik ma 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 ŻYLNĄ SUROWICĄ
Data pobrania materiału/Collected Date: 2020-12-03 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:40

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Brucella abortus w klasie IgG
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 14:21
Data otrzymania próbki/Received Date: 2020-12-03 14:21
Data wykonania badania/Tested Date: 2020-12-03 14:41

WYNIK BADANIA SEROLOGICZNEGO

Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae w klasie IgG
Wynik : 0.00 AU/ml

WARTOŚCI REFERENCYJNE:

Wynik poniżej 12 AU/ml - ujemny
Wynik od 12 do 18 AU/ml - graniczny
Wynik powyżej 18 AU/ml - dodatni

UWAGI:

Badanie wykonano 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 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