



Bioscientia Institut für Medizinische Diagnostik GmbH
MVZ Ingelheim - Konrad-Adenauer-Str. 17 - 55218 Ingelheim

Endbefund

Auftragsnummer [REDACTED] Mili-Nr. [REDACTED] Geb.-Datum (Alter)
[REDACTED] 95 (29 Jahre)
Zusatz ID Fall-Nr. Geschlecht
- [REDACTED] männlich

Einsender-Nr. Abnahmedatum/-zeit Eingangsdatum Berichtsdatum Pat. ID
K0038114 (998471801) 27.09.2024 08:05 27.09.2024 14:22 04.10.2024 14:30 [REDACTED]

Eingesandtes Material

Serum (S)

Untersuchtes Material

Serum (S)

Natriumfluorid-Blut (NaF)

Infektionsdiagnostik

	Ergebnis Einheit	Referenz-/Bewertungsbereich
Check up HCV	Bitte beachten Sie, dass diese Untersuchung nur für gesetzlich Krankenversicherte ab 35 Jahren möglich ist.	
Check up HBV	Bitte beachten Sie, dass diese Untersuchung nur für gesetzlich Krankenversicherte ab 35 Jahren möglich ist.	

Endokrinologie

	Ergebnis Einheit	Referenz-/Bewertungsbereich
TSH basal	3,54 µU/ml	0,30-4,20

Kosten

Information über veranlasste Kosten gemäß Paragraph 25 (6) BMV-Ä:

32101 1x)TSH basal 3.00 Ab.:32.2
Summe Ab.:32.2 28 Punkte 3.00 Euro

(*) Verbundlaborleistung (**) Fremdlaborleistung (#) Eigenentwicklung (#) nicht akkreditierte Untersuchung

Bitte beachten Sie, dass aufgrund von Höchstwerten und Ihrer Nutzung der Kennnummern die abgerechneten Kosten deutlich niedriger ausfallen können. Maßgeblich für die Berechnung Ihres arztpraxispezifischen Fallwertes ist ausschließlich die Abrechnung der KV.

Validiert durch Dr. Maria Shipkova am 04.10.2024 14:20 Uhr

Ä LG Mittelrhein- Konrad-Adenauer-Straße 17
55218 Ingelheim

Labor-Endbericht

Auftragsnummer

Mibi-Nr.

Geb.-Datum (Alter)

Zusatz ID

Fall-Nr.

[REDACTED] 1995 (29 Jahre)

Geschlecht
männlich

Einsender-Nr.
K0038114 (998471801)

Abnahmedatum/zeit
27.09.2024

Eingangsdatum
27.09.2024 14:22

Berichtsdatum
27.09.2024 15:41

Pat. ID

 Eingesandtes Material

Vollblut zentrifugiert; Natriumfluorid-Blut

 Untersuchtes Material

Serum (S)

Natriumfluorid-Blut (NaF)

 Klin. Chemie

Ergebnis Einheit

Referenz-/Bewertungsbereich

(*) Verbundlaborleistung (**) Fremdlaborleistung (#) Eigenentwicklung (+) nicht akkreditierte Untersuchung

Lipidprofil

Triglyceride

93 mg/dl

<= 150

(Zielwert)
wünschenswerter Bereich: < 150 mg/dl [< 1.71 mmol/l]

Cholesterin, gesamt

180 mg/dl

<= 200

HDL-Cholesterin

58 mg/dl

>= 40

(Zielwert)
Hinweis auf erhöhtes Risiko: < 40 mg/dl [< 1,04 mmol/l]

LDL-Cholesterin

108 mg/dl

<= 116

(Zielwert)
Zielwerte der ESC/EAS (2019) zur Behandlung der Hypercholesterinämie:
Bei einem sehr hohen kardiovaskulären Risiko:
<55 mg/dl [<1,4 mmol/l] (und Reduktion um mindestens 50%)
Bei einem hohen kardiovaskulären Risiko:
<70 mg/dl [<1,8 mmol/l] (und Reduktion um mindestens 50%)
Bei einem moderaten kardiovaskulären Risiko:
<100 mg/dl [<2,6 mmol/l]
Bei einem niedrigen kardiovaskulären Risiko:
<116 mg/dl [< 3 mmol/l]

Validiert durch Dr. med. Shilpa Trösser am 27.09.2024 14:23 Uhr

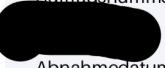
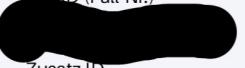
ÄRZTLICHER LEITER| -

TEL| 06132 - 7810

FAX| 06132 - 781259

WEB| www.bioscientia.de

MAIL| labor-ingelheim@bioscientia.de

Auftragsnummer 	Eingangsdatum 27.09.2024 14:22	Pat. ID (Fall-Nr.) 	Geb.-Datum (Alter) 1995 (29 Jahre)
Abnahmedatum/-zeit 27.09.2024	Berichtsdatum 27.09.2024 15:41	Zusatz ID -	Geschlecht männlich

 Klin. Chemie

	Ergebnis	Einheit	Referenz-/Bewertungsbereich
Glucose (NaF)	81	mg/dl	60-100 

Hinweis: Bei Raumtemperatur fällt die Glucosekonzentration im NaF-Vollblut innerhalb von 24h um ca. 7-8% ab.
Erniedrigte Werte durch Glucose abbauende Stoffwechselvorgänge möglich (Glykolyse).
Der Referenzbereich bezieht sich auf eine Blutentnahme nach mindestens 8-stündiger Nahrungskarenz.
Graubereich: 100 - 125 mg/dl [5.6 - 6.9 mmol/l]

(*) Verbundlaborleistung (***) Fremdlaborleistung (#) Eigenentwicklung (+) nicht akkreditierte Untersuchung

 Kosten

Information über veranlasste Kosten gemäß Paragraph 25 (6) BMV-Ä:

32882 1x)Lipidprofil	1.00	Ab.:32.2
32881 1x)Glucose (NaF)	0.25	Ab.:32.2

Bitte beachten Sie, dass aufgrund von Höchstwerten und Ihrer Nutzung der Kennnummern die abgerechneten Kosten deutlich niedriger ausfallen können. Maßgeblich für die Berechnung Ihres arztpraxisspezifischen Fallwertes ist ausschließlich die Abrechnung der KV.

Validiert durch Dr. med. Shilpa Trösser am 27.09.2024 14:23 Uhr

ÄRZTLICHER LEITER| -

TEL| 06132 - 7810

FAX| 06132 - 781259

WEB| www.bioscientia.deMAIL| labor-ingelheim@bioscientia.de