

Medizinisches Versorgungszentrum**DR. KLEIN DR. SCHMITT GmbH**

Brüsseler Straße 1, 67657 Kaiserslautern

Tel. 0631-303240 - Fax 0631-30324111

FAXBERICHT

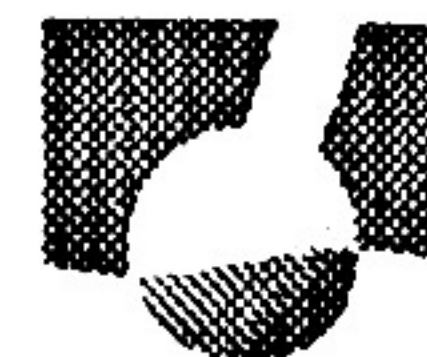
Fax-Nr. 062159146919

Praxis Anna Grigoriadou Fachärztin für Innere Medizin		Bahnhofstraße 5 67059 Ludwigshafen		Eingang: 28.05.2026 Abnahme: 28.05.2026 Ausgang: 28.05.2026
Name/Vorname Blakaj, Petrit	Pat.-ID 5380115	Geschlecht M	Geb.dat. 18.09.1986 Kennziffer:	
Untersuchung	Ergebnis	Einheit	Normwert	
Abnahmezeit	08:58 Uhr			
TSH i.S. (ECLIA) Bei TSH-Werten im Übergangsbereich zwischen 2.51 - 4.21 uIU/ml kann zum Ausschluss einer auch latenten Hypothyreose je nach Alter, Geschlecht, Klinik und Medikation neben der Bestimmung von fT3 und FT4 die Bestimmung von Anti-TPO im Serum sinnvoll sein!	2,38	µIU/ml	0.27 - 4.20	
AK gg.Thyreoperoxidase (TPO/MAK) i.S. Bewertung: negativ Methode: Cobas 8000, Fa.Roche (ECLIA)	11,80	IU/ml	< 34.0	
GPT/ALT i.S.	24	U/l	< 50	
GOT/AST i.S.	29	U/l	< 40	
gamma-GT i.S.	17	U/l	< 66	
Alkalische Phosphatase i.S.	56	U/l	40 - 129	
Natrium i.S.	142	mmol/l	133 - 145	
Kalium i.S. Hinweis: Längere Lagerung unzentrifugierter Serumproben kann zu falsch hohen Kaliumwerten führen.	4,05	mmol/l	3.50 - 5.10	
Calcium i.S.	2,42	mmol/l	2.15 - 2.50	
Kreatinin i.S. (Jaffé)	1,06	mg/dl	< 1.20	
geschätzte GFR (e-GFR, MDRD) Nierenschädigung Grad II: 60 - 89 ml/min. bedeutet geringgradiger Funktionsverlust Cave: Physiologischerweise nimmt die GFR im höheren Alter ab.	(-) 83	ml/min/1.73m2	>= 90.0	
LDL-Cholesterin i.S. (immunol.) LDL-Zielwerte gemäß ESC/EAS Leitlinie 2019 je nach individuellem kardiovaskulärem Risiko: niedriges Risiko: < 116 mg/dl mittleres Risiko: < 100 mg/dl hohes Risiko: < 70 mg/dl und mind. 50 % Reduktion sehr hohes Risiko: < 55 mg/dl und mind. 50 % Reduktion Pat. mit weiterem CV-Ereignis innerhalb von 2 J: < 40 mg/dl	(+) 123	mg/dl	< 116	
Triglyceride i.S.	98	mg/dl	< 150	
HbA1c i. EDTA-Blut (NGSP) Methode: Roche Cobas c 513 (immunologisch) HbA1c-Zielkorridor für Typ 2 Diabetiker: 6,5 – 7,5 % (ggf. individuell abweichend, ältere Patienten 7 - 8 %, Quelle: NVL Therapie des Typ 2 Diabetes 2013)	5,1	%	4.8 - 5.7	
HbA1c i. EDTA-Blut (IFCC) HbA1c-Zielkorridor bei Typ 2 Diabetes: 48 - 58 mmol/mol	32	mmol/mol	29 - 39	
Mittlere Glucosekonzentration Bezogen auf ein HbA1c < 5,7 %	100	mg/dl	< 117	
** Großes Blutbild ** (EDTA-Blut)	s.u.			
Leukozyten	8,45	/nl	3.50 - 9.80	
Erythrozyten	4,69	/pl	4.50 - 5.90	
Hämoglobin	15,3	g/dl	14.0 - 17.5	
Hämatokrit	45,2	%	36.0 - 48.2	
MCV	(+) 96,5	fl	80.0 - 96.0	
MCH (HbE)	32,5	pg	28.0 - 33.0	
MCHC	33,7	g/dl	33.0 - 36.0	
Thrombozyten	(-) 128	/nl	132 - 403	
Neutrophile	56,4	%	50.0 - 70.0	
Lymphozyten	31,7	%	25.0 - 40.0	
Basophile	0,3	%	0.0 - 1.0	

Medizinisches Versorgungszentrum**DR. KLEIN DR. SCHMITT GmbH**

Brüsseler Straße 1, 67657 Kaiserslautern

Tel. 0631-303240 - Fax 0631-30324111

FAXBERICHT

Fax-Nr. 062159146919

Praxis Anna Grigoriadou Fachärztin für Innere Medizin			Bahnhofstraße 5 67059 Ludwigshafen	Eingang: 28.05.2026 Abnahme: 28.05.2026 Ausgang: 28.05.2026
Name/Vorname Blaka], PetrIt	Pat.-ID 5380115	Geschlecht M	Geb.dat. 18.09.1986 Kennziffer:	

Untersuchung	Ergebnis	Einheit	Normwert
Eosinophile	2,3	%	2.0 - 4.0
Monozyten	9,4	%	< 15
Magnesium i.S. (photometrisch)	0,82	mmol/l	0.70 - 1.05

Faxfreigabe durch Dr. Andreas Krewer am 28.05.2026 um 16:59 Uhr