



The ICF Training Camp – TIP Bydgoszcz Report

Bydgoszcz, May 26 – June 16, 2025

Prepared by

Zdzisław Szubski – Head Coach

Robert Włodarczyk – Kayak Coach

Tomasz Hoppe – Canoe Coach

Supervised by

Sebastián Cuatrin – ICF

Always moving forward

Table of Contents:

- I. Introduction**
- II. List of Athletes and Coaches**
- III. Results from the World Cup in Poznan**
- IV. Training Program**
- V. Implementation**
- VI. Effects of Program Implementation**
- VII. Education & Presentations**
- VIII. Training and Living Conditions**
- IX. Promotion of the ICF TIP Programme**
- X. Conclusions and Recommendations**

I. Introduction

May and June are part of the competitive period in the annual training cycle for canoeing. According to Polish sports science, this period is characterized by the stabilization of athletic form. Training focuses on refining all the skills, habits, and characteristics that ensure optimal competition readiness.

This time is extremely important for both athletes and coaches, as it tests the effectiveness of applied training methods. The main objective is to elevate the level of specific preparation and fully utilize it during competitions. This is achieved through a training system based on start-specific exercises and those similar in structure and function. The goals of this period are accomplished by using specialized loads and participating in competitions.

Training specificity plays a crucial role in improving the consistency and fluidity of performance. Consequently, the intensity of exertion increases while training volume decreases. After completing the World Cup in Poznan (May 22-25, 2025) the entire group relocated to Bydgoszcz, where they underwent a three-week training camp, culminating in participation in international competitions (June 14–15, 2025).

II. List of Athletes and Coaches

Athletes:

1. Darion Stiven Ardila (2004, M, Colombia, Kayak)
2. Arjun Singh (2007, M, India, Canoe)
3. Hamza Sayed (2007, M, Egypt, Kayak)
4. Benilson Sanda (2000, M, Angola, Canoe)
5. Sandra Lucia Scalia Castro (2005, F, Colombia, Kayak)
6. Gyaneshwor Singh Philem (2004, M, India, Canoe)
7. Fernandez Ngunza (2006, M, Angola, Kayak)
8. Mahamed Gouda (2004, M, Egypt, Canoe)

Always moving forward

9. Max Henry Chistama Grandez (2007, M, Peru, Canoe)
10. Ifeanyi Okuchukwu (2005, M, Nigeria, Canoe)
11. Domingos Pacavira (2006, M, Angola, Canoe)

12. Sillvano Vargas Kyara Leydi Helen (2007, F, Peru, Kayak)
13. Ibrahim Isyaka (2004, M, Nigeria, Canoe)
14. Prince Ebinum (2005, M, Nigeria, Canoe)
15. Nel John (2003, M, Philippines, Canoe)
16. Ojay Fuet (1998, M, Philippines, Canoe)
17. Janus (2003, M, Philippines, Canoe)

Coaches:

International Canoe Federation Experts:

- Sebastian Cuattrin (Brazil, ICF General Director)
- Zdzisław Szubski (Poland) – ICF Head Coach
- Robert Włodarczyk (Poland) – ICF Kayak Expert Coach
- Tomasz Hoppe (Poland) – ICF Canoe Expert Coach

National Canoe Federation:

- Arlin Pena (Colombia) – National Coach
- Jesus Canache (Peru) – National Coach
- Sunday Kolawale Sijuola (Nigeria) – National Coach
- Amr Mostafa (Egypt) – National Coach

III. Results from the World Cup in Poznan (May 22–25, 2025)

World Cup in Poznań 22-25.05.2025 r.						
	Name	Year	male/ female	country	boat	Results
1	Benilson Sanda	2000	M	Angola	C	9p c-2 500m semifinal 1.59.42
2	Domingos Pacavira	2006	M	Angola	C	9p c-2 500m semifinal 1.59.42 2 lap c-1 5000m
3	Fernandez Ngunza	2006	M	Angola	K	1 lap k-1 5000m
4	Darion Stiven Ardila	2004	M	Colombia	K	6p k-1 1000m heat 4.12.52 7p k-1 500m heat 1.56.19
5	Sandra Lucia Scalia Castro	2005	K	Colombia	K	8p k-1 500m heat 2.06.57 9p k-1 200m semifinal 46.14
6	Hamza Sayed	2007	M	Egypt	K	9p k-1 200m heat 42.01 k-1 500m DSQ
7	Mahamed Gouda	2004	M	Egypt	C	9p c-1 500m semifinal 2.06.90 8p c-1 200m final B 45.47
8	Arjun Singh	2007	M	India	C	8p c-2 500m heat 2.05.05
9	Gyaneshwor Singh Philem	2004	M	India	C	8p c-2 500m heat 2.05.05
10	Ifeanyi Okuchukwu	2005	M	Nigeria	C	8p c-2 500m heat 2.32.32
11	Prince Ebinum	2005	M	Nigeria	C	8p c-2 500m heat 2.32.32
12	Ibrahim Isyaka	2004	M	Nigeria	C	4 lap c-1 5000m
13	Sillvano Vargas Kyara Leydi Helen	2007	K	Peru	K	9p k-1 1000m semifinal 5.02.68 8p k-1 500m heat 2.23.54 9p k-1 200m semifinal 54.90 Lap k-1 5000m
14	Max Henry Chistama Grandez	2007	M	Peru	C	8p c-1 500m heat 2.15.14 8p c-1 200m semifinal 48.34 7p c-1 1000m heat 4.45.29 3 lap c-1 5000m
15	Janus	2003	M	Philippines	C	X
16	Ojay Fuet	1998	M	Philippines	C	X
17	Nel John	2003	M	Philippines	C	X

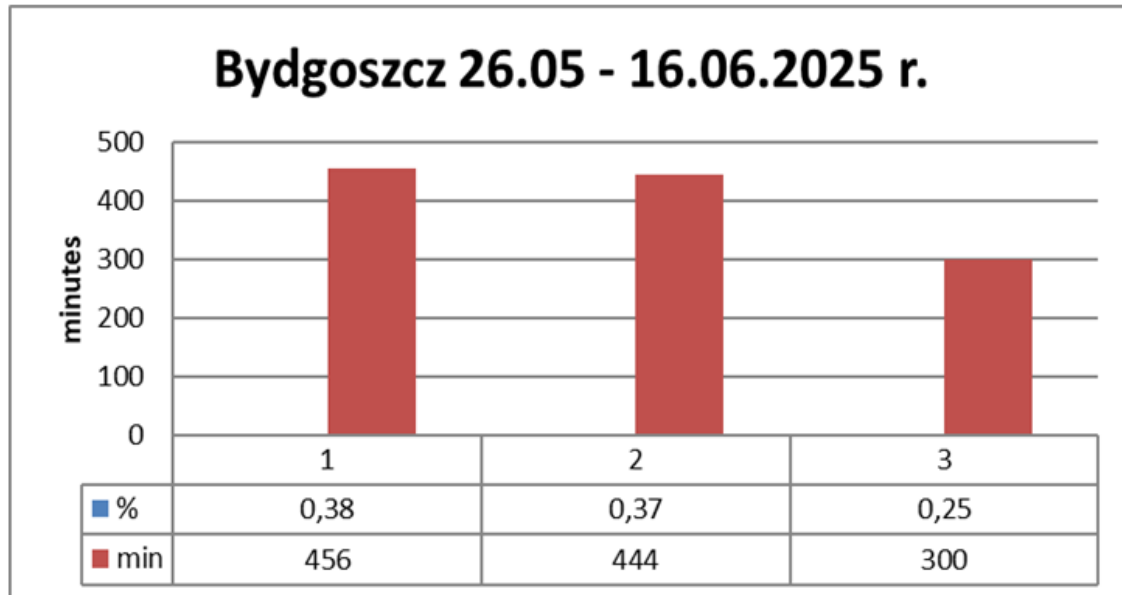
Always moving forward



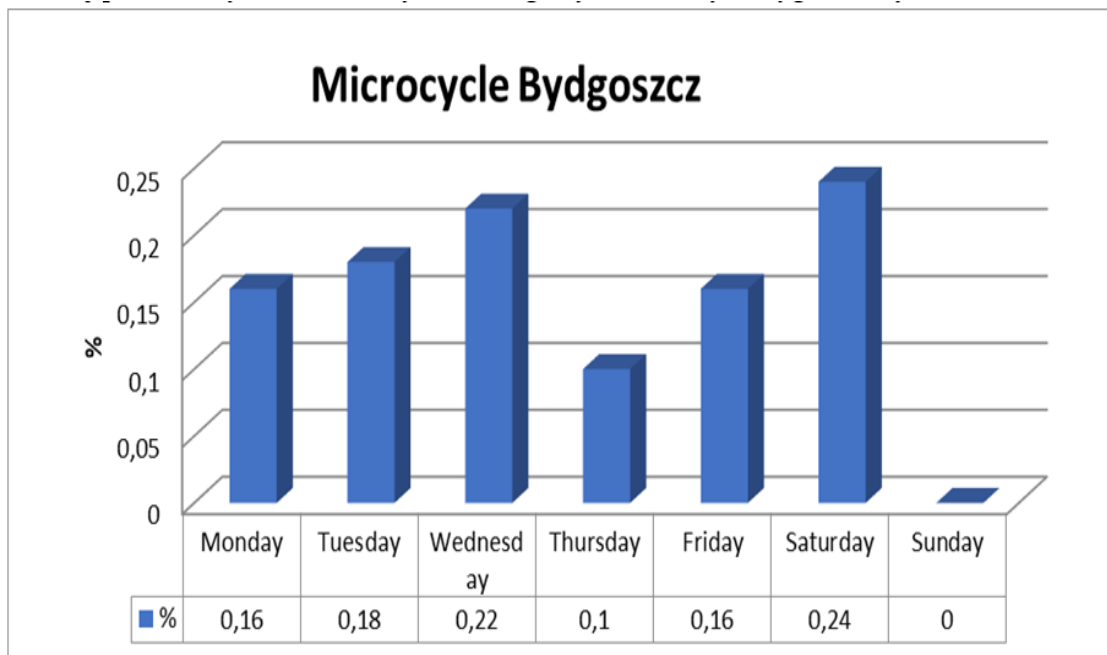
IV. Training Program (26.05-16.06)

The training program was developed according to the Polish coaching methodology. Considering the goal of competing in the international event in Bydgoszcz (June 14–15, 2025), a four-week mesocycle was implemented, including structured weekly microcycles.

Always moving forward



Below is the percentage breakdown of training loads in a weekly microcycle:



Always moving forward

V. Implementation

Each training session began with a general coordination warm-up, followed by specific warm-ups in kayaks or canoes.

Morning water sessions often focused on continuous technical paddling over long distances.

Afternoon sessions introduced interval-based training for endurance and speed, with varying rest periods and resistance elements such as external weights (e.g., medicine balls or tennis balls). Strength training included compound exercises with weights, such as bench presses, pulls, power cleans, and bodyweight exercises like pull-ups and dips. The program emphasized progression in load, technique refinement, and race simulation through individual time trials.

Pre-training Routine:

- Warm-up: General coordination exercises.
- Morning kayak warm-up: 3x4 minutes kayak technique + 1x2 minutes, 2x1 minute, 2x30 seconds, increasing the paddle strokes and boat speed.
- Afternoon kayak warm-up: 3x3 minutes kayak technique + 1x2 minutes, 2x1 minute, 2x30 seconds, increasing the paddle strokes and boat speed.

Monday, May 26

- **Morning session:**
 - TW (Water Training): Continuous kayak technique – 12 km
 - TB (Running): Continuous run – 6 km
 - TO (Stretching): Recovery stretching
- **Alternons session:**
 - TW: 10x3 minutes kayaking with 2 minutes rest

Tuesday, May 27

Always moving forward

- **Morning session:**

- TS (Strength Training): 6 exercises, 4 sets of 6 reps each:
 - Flat bench press
 - Pulls on bench
 - Power clean
 - Plank rows (left and right)
 - Dips
 - Pull-ups
- TW: Kayak technique – 5 km + 3x1 minute with external resistance (ball) + 4x100 m (full recovery)

- **Afternoon session:**

- TW: 6x4 minutes kayaking with 4 minutes rest
 - 1st, 3rd, 5th: every minute harder effort
 - 2nd, 4th, 6th: final 40 seconds harder
 - Target tempo: 80–90%

Wednesday, May 28

- **Morning session:**

- TW: 6x1000 m kayak intervals:
 - 1st, 3rd, 5th: 200-600-200 m (start-finish, middle at 80–90%)
 - 2nd, 4th, 6th: every 200 m with intensity increase
- TB: Continuous run – 6 km

- **Afternoon session:**

- TW: 3x2 km individual kayak time trials

Thursday, May 29

- **Morning session:**

- TS: Same strength training as Tuesday
- TW: Kayak technique – 5 km + 3x1 minute with tennis ball resistance + 4x100 m (full recovery)

- **Afternoon session:**

- Rest

Always moving forward

Friday, May 30

- **Morning session:**

- TW: 2 sets of 10x1 minute kayaking with 1-minute rest; 6-minute rest between sets
- TB: 10x1 minute running with 1-minute rest
- TO: Stretching

- **Afternoon session:**

- TW: 8x3 minutes kayaking with 3-minute rest:
 - 1st, 3rd, 5th, 7th: harder effort every minute
 - 2nd, 4th, 6th, 8th: tempo 80–90% + last 40 seconds fast

Saturday, May 31

- **Morning session:**

- TS: Same strength training as above
- TW: Kayak technique – 5 km + 3x1 minute with tennis ball resistance + 4x100 m (full recovery)

- **Afternoon session:**

- TW: 3x2 km individual kayak time trials

Sunday, June 1

- Rest

Monday, June 2

- **Morning session:**

- TW: 2 sets of 10x1 minute kayaking with 1-minute rest; 6-minute rest between sets
- TB: 10x1 minute running with 1-minute rest
- TO: Stretching

- **Afternoon session:**

Always moving forward

- TW: 8x3 minutes kayaking with 3-minute rest:
 - 1st, 3rd, 5th, 7th: harder every minute
 - 2nd, 4th, 6th, 8th: tempo 80–90% + last 40 seconds fast

Tuesday, June 3

- **Morning session:**

- TS: Same 6-exercise strength routine
- TW: Kayak technique – 5 km + 3x1 minute with tennis ball resistance + 4x100 m

- **Afternoon session:**

- TW: 6x4 minutes kayaking with 4-minute rest
 - 1st, 3rd, 5th: every minute stronger
 - 2nd, 4th, 6th: final 40 seconds stronger
 - Tempo: 80–90%

Wednesday, June 4

- **Morning session:**

- TW: 6x1000 m intervals:
 - 1st, 3rd, 5th: 200-600-200 m pattern
 - 2nd, 4th, 6th: every 200 m increased effort
- TB: Continuous run – 6 km

- **Afternoon session:**

- TW: 2x2 km individual time trials

Thursday, June 5

- **Morning session:**

- TS: 4 strength exercises, 4 sets of 6 reps:
 1. Flat bench press
 2. Pulls on bench
 3. Power clean
 4. Plank rows (both arms)
- TW: Kayak technique – 5 km + 3x45 seconds with tennis ball resistance + 4x100 m

- **Afternoon session:**

Always moving forward

- Rest

Friday, June 6

- **Morning session:**

- TW: 2 sets of sprint distances – 100 m, 200 m, 300 m (full recovery)

- **Afternoon session:**

- TW: 2 sets of 5x1 minute kayaking (1-minute rest)

Saturday, June 7

- **Morning session:**

- TS: 4 strength exercises, 4x6 reps
- TW: Kayak technique – 5 km + 3x45 seconds with tennis ball resistance + 4x100 m

- **Afternoon session:**

- TW: 4x3 minutes kayaking (6-minute rest)
 - 1st, 3rd: stronger every minute
 - 2nd, 4th: 3x1 minute with 1-minute rest (tempo 104)
- TB: Continuous run – 4 km
- TO: Stretching

Sunday, June 8

- Rest

Monday, June 9

- **Morning session:**

- TW: 1 set of 100 m, 200 m, 300 m kayaking (full recovery)

- **Afternoon session:**

- TW: 2 sets of 5x1 minute kayaking (1-minute rest)

Tuesday, June 10

Always moving forward

- **Morning session:**

- TS: Strength activation as per individual needs
- TW: Kayak technique – 5 km + 3x45 seconds with tennis ball resistance + 4x100 m

- **Afternoon session:**

- TW: Kayak technique session – 6–8 km

Wednesday, June 11

- **Morning session:**

- TW: 4x100 m + 2x800 m (with increased effort every 200 m)
- TB: Continuous run – 2–4 km

- **Afternoon session:**

- TW: Kayak technique – 4–6 km

Thursday, June 12

- TS: Strength activation as needed
- TW: Kayak technique – 5 km

Friday, June 13

- Individual race preparation

Saturday & Sunday, June 14–15 – Participation in the ***International Regatta in Bydgoszcz***

Final development of technical and tactical skills, raising performance to peak condition. Training included speed endurance, pure speed, executing segments at race and above-race tempo, and muscle relaxation under high-speed effort.

International Competition Results (June 14–15, 2025)

K-1 200m Men – Final

Always moving forward

Place	Athlete	Country	Time	Lane
1st	Lars Bubacz	POLAND	38.654	4
2nd	Kamil Szreder	POLAND	39.301	3
3rd	Yurii Datsyshyn	POLAND	39.614	6
4th	Darion Stiven Ardila	COLOMBIA	40.428	5
5th	Oliwier Kocharyan	POLAND	41.214	1
6th	Oskar Kocharyan	POLAND	41.490	8
7th	Fernandez Ngunza	ANGOLA	42.319	7
8th	Hamza Sayed	EGYPT	42.552	2

K-1 200m Women – Final

Always moving forward

Place	Athlete	Country	Time	Lane
1st	Anastazja Michalska	POLAND	44.493	8
2nd	Sandra Castro	COLOMBIA	46.108	4
3rd	Klaudia Górzyńska	POLAND	47.199	2
4th	Maja Kaczmarek	POLAND	47.548	7
5th	Maja Ściesińska	POLAND	47.962	6
6th	Wiktoria Radtke	POLAND	48.297	5
7th	Aleksandra Zamachowska	POLAND	50.199	3
8th	Vargas Kyara	PERU	50.893	1

C-I 200m Men – Final

Always moving forward

Place	Athlete	Country	Time	Lane
1 st	Ojay Fuet	PHILIPPINES	43.658	4
2 nd	Domingos Pacavira	ANGOLA	45.323	6
3 rd	Eryk Baczyński	POLAND	45.407	5
4 th	Mahamed Gouda	EGYPT	46.953	3
5 th	Ifeanyi Okuchukwu	NIGERIA	47.018	7
6 th	Janus	PHILIPPINES	47.156	2
7 th	Benilson Sanda	ANGOLA	47.967	8
8 th	Ibrahim Isyaka	NIGERIA	48.283	1
9 th	Krzysztof Sepien	POLAND	49.542	9

K-1 500m Men – Final

Always moving forward

Place	Athlete	Country	Time	Lane
1st	Kamil Szreder	POLAND	1:45.490	3
2nd	Darion Stiven Ardila	COLOMBIA	1:46.711	5
3rd	Lars Bubacz	POLAND	1:46.930	4
4th	Oliwier Kocharyan	POLAND	1:49.555	1
5th	Oskar Kocharyan	POLAND	1:51.810	8
6th	Kamil Stępień	POLAND	1:52.551	6
7th	Fernandez Ngunza	ANGOLA	1:52.922	7
8th	Hamza Sayed	EGYPT	1:54.544	2

K-1 500m Women – Final

Always moving forward

Place	Athlete	Country	Time	Lane
1st	Anastazja Michalska	POLAND	1:59.473	8
2nd	Wiktoria Radtke	POLAND	2:05.241	5
3rd	Sandra Castro	COLOMBIA	2:05.699	4
4th	Maja Ściesińska	POLAND	2:06.484	6
5th	Vargas Kyara	PERU	2:13.251	1
6th	Aleksandra Zamachowska	POLAND	2:18.270	3
DNS	Klaudia Górzyńska	POLAND	DNS	2
DNS	Maja Kaczmarek	POLAND	DNS	7

C-I 500m Men – Final

Always moving forward

Place	Athlete	Country	Time	Lane
1st	Ojay Fuet	PHILIPPINES	1:57.992	4
2nd	Domingos Pacavira	ANGOLA	1:59.403	8
3rd	Benilson Sanda	ANGOLA	1:59.661	6
4th	Eryk Baczyński	POLAND	1:59.955	7
5th	Janus	PHILIPPINES	2:02.503	2
6th	Ifeanyi Okuchukwu	NIGERIA	2:04.102	9
7th	Ibrahim Isyaka	NIGERIA	2:06.357	3
8th	Nel John	PHILIPPINES	2:07.861	1
9th	Mahamed Gouda	EGYPT	2:08.145	5

Always moving forward

Despite moderate weather conditions — including noticeable crosswinds — many athletes achieved improved race times compared to their performances at the World Cup in Poznań.

The international regatta provided camp participants with a valuable opportunity to apply and review the key lessons they had gained over the course of the multi-week training camp.

VI. Effects of Program Implementation

Twice a week, athletes participated in 2000-meter endurance training, measured through time trials and averaged over three runs. The table below shows time improvements from the beginning to the end of the camp:

	Name	Year	male/ female	country	boat	start camp	at the end of the camp		
--	------	------	-----------------	---------	------	---------------	---------------------------	--	--

						average time 2000m	average time 2000m	effect	
1	Darion Stiven Ardila	2004	M	Colombia	K	0:09:48	0:09:39	0:00:09	↑
2	Hamza Sayed	2007	M	Egypt	K	0:09:56	0:09:46	0:00:10	↑
3	Fernandez Ngunza	2006	M	Angola	K	0:10:02	0:09:39	0:00:23	↑
4	Gyaneshwor Singh Philem	2004	M	India	C	0:10:05	0:10:23	0:00:18	↓
5	Benilson Sanda	2000	M	Angola	C	0:10:27	0:10:14	0:00:13	↑
6	Sandra Lucia Scalia Castro	2005	K	Colombia	K	0:10:35	0:10:17	0:00:18	↑
7	Janus	2003	M	Philippines	C	x	0:10:44	0:10:44	↔
8	Max Henry Chistama Grandez	2007	M	Peru	C	0:10:48	0:10:42	0:00:06	↑
9	Domingos Pacavira	2006	M	Angola	C	0:10:54	0:10:50	0:00:05	↑
10	Ifeanyi Okuchukwu	2005	M	Nigeria	C	0:11:01	0:10:56	0:00:06	↑
11	Ojay Fuet	1998	M	Philippines	C	x	0:11:02	0:11:02	↔
12	Sillvano Vargas Kyara Leydi Helen	2007	K	Peru	K	0:11:23	0:11:13	0:00:11	↑
13	Nel John	2003	M	Philippines	C	x	0:11:29	0:11:29	↔
14	Prince Ebinum	2005	M	Nigeria	C	0:11:43	0:12:19	0:00:37	↓
15	Ibrahim Isyaka	2004	M	Nigeria	C	0:11:48	0:11:14	0:00:34	↑
16	Mahamed Gouda	2004	M	Egypt	C	0:12:35	0:10:25	0:02:10	↑
17	Arjun Singh	2007	M	India	C	0:10:15	0:09:49	0:00:26	↑

The majority of athletes showed noticeable improvement in their endurance capacity.

Athletes from the **Philippines** joined the camp at a later stage and therefore participated in only one ranking session.

Two athletes experienced a decline in performance, likely due to fatigue. In their cases, a lighter training load was prescribed to support both physical and mental recovery.

Always moving forward

The recurring **2000-meter test**, along with the opportunity to **compete against one another**, served as a strong source of motivation, encouraging athletes to perform at their highest level.

VII. Education & Presentations

Education and Presentations Training sessions for both coaches and athletes included live face-to-face sessions, multimedia presentations on:

1. Kayak technique
2. Canoe technique
3. General movement technique
 - a. **Over the course of three weeks of training, each on-water session included focused elements of canoe and kayak technique development and analysis.**
 - b. Using motorboats, coaches were able to individually observe athletes in motion, which allowed them to provide direct, personalized feedback.
 - c. Technical development sessions also took place on land, involving ICF coaches, national coaches, and partner coaches (more on them below).
 - d. During many hours of instruction, both on the water and using ergometers, it was possible to isolate and refine specific movements. Coaches assigned individual technical tasks to athletes to help them improve targeted areas.
 - e. A **multi-slide presentation** featuring training videos was also delivered, followed by a **Q&A session** with both athletes and coaches.
 - f. Attention was also drawn to the importance of **better integrating technical skills with the athletes' race-day mindset**, emphasizing the mental aspect of performance alongside physical preparation.



Always moving forward

Maison du Sport International, Avenue de Rhodanie, 54, 1007 Lausanne, SWITZERLAND
Phone: + 41 (0)21 612 0290, Fax: + 41 (0)21 612 0291, www.canoeicf.com



Always moving forward

Maison du Sport International, Avenue de Rhodanie, 54, 1007 Lausanne, SWITZERLAND
Phone: + 41 (0)21 612 0290, Fax: + 41 (0)21 612 0291, www.canoeicf.com



Partner coaches:

Beata Mikołajczak-Rosolska, multiple Olympic, World, and European Championship medalist, led a session with the camp participants, during which she shared practical insights with both national coaches and athletes.

- Her guidance covered training planning, motivation strategies, and nutrition tips.
- During the coaches' session, she also conducted a technical workshop (using ergo machine) focused on paddling technique, spending individual time with each athlete.
- This was one of several training sessions dedicated specifically to refining canoe/kayak technique.

Always moving forward



Beata Mikołajczyk - Rosolska jest w: **Tor Regatowy Brdyujście.**

10 cze · 🌐

Wczoraj miałam ogromną przyjemność odwiedzić kajakarki, kajakarzy i kanadyjkarzy z Angoli, Kolumbii, Egiptu, Indii, Nigerii, Peru i Brazylii, którzy przebywają w Bydgoszczy na zgrupowaniu organizowanym przez Międzynarodową Federację Kajakową (ICF International Canoe Federation) w ramach programu TIP – Talent Identification Programme.

To wyjątkowa inicjatywa, której celem jest wspieranie młodych talentów z całego świata – dając im dostęp do profesjonalnego szkolenia, międzynarodowych doświadczeń i możliwości sportowego rozwoju.

Cieszę się, że to właśnie Bydgoszcz – miasto z piękną tradycją kajakarską – gości tak inspirującą grupę sportowców i trenerów.

Dziękuję za serdeczne przyjęcie i trzymam mocno kciuki za Wasz rozwój – zarówno na torze, jak i poza nim! 🌍



#ICF #TIP #Canoeing #TalentIdentification #Angola #Colombia #Egypt #India #Nigeria #Peru #Brazil #Bydgoszcz #SportForAll #SportForAllWomenAndGirls



Ty, Wiesław Rakowski + 117

Udostępniono 4 razy



Lubię to!



Dodaj komentarz



Wyślij



Udostępnij

Yesterday, I had the great pleasure of visiting the kayakers and canoeists from Angola, Colombia, Egypt, India, Nigeria, Peru, and Brazil, who are currently in Bydgoszcz for a training camp organized by the International Canoe Federation (ICF) as part of the TIP – Talent Identification Programme.

This is a remarkable initiative aimed at supporting young talents from around the world by providing them with access to professional training, international experience, and opportunities for athletic development.

*I'm truly glad that **Bydgoszcz** – a city with a rich canoeing tradition – is hosting such an inspiring group of athletes and coaches. Thank you for the warm welcome, and I'm keeping my fingers crossed for your continued growth – both on and off the water! 🌍👏 **Facebook/Beata Mikołajczyk-Rosolska***



Always moving forward

Maison du Sport International, Avenue de Rhodanie, 54, 1007 Lausanne, SWITZERLAND

Phone: + 41 (0)21 612 0290, Fax: + 41 (0)21 612 0291, www.canoeicf.com

Paweł Baraszkiewicz, an Olympic medalist and multiple World and European Championship medalist, delivered two in-depth technical sessions on **canoe paddling technique**.

- During these sessions, he focused on demonstrating to national coaches effective methods for delivering technical training. At the same time, he worked individually with athletes, identifying areas for **technical improvement** and offering personalized feedback.



Always moving forward



VIII. Training and Living Conditions

Specialized training sessions were held at the professional 2000m+ regatta course in Brdyujście, Bydgoszcz.

Core and strength training took place at the **Zawisza Bydgoszcz gym**, which fully supported the planned physical preparation activities. The surrounding area was ideal for running, and the team also had the opportunity to use the **local university sports facilities** for team sports and additional fitness sessions.

The regatta facilities included a dedicated room equipped with **ergometers and various devices** for developing proper paddling technique.

Athletes were accommodated in **spacious, sunny rooms** with private bathrooms. Meals (breakfast, lunch, and dinner) were served buffet-style, offering a **sports-focused menu rich in vegetables and fruits**. Specific dietary requirements were taken into account, and any requested modifications were implemented promptly.

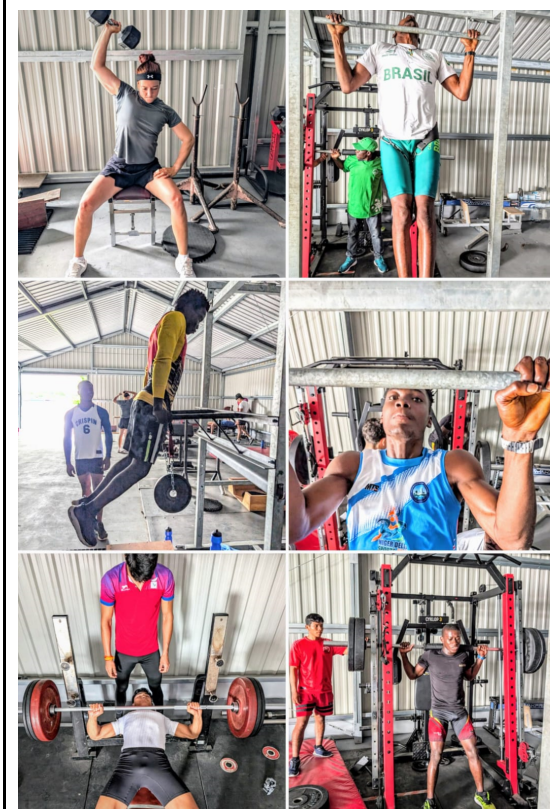
There was also a **common room with free Wi-Fi** available for relaxation and social interaction.

Always moving forward

Additionally, the team enjoyed a **guided visit to downtown Bydgoszcz**, which offered a cultural break from training and a chance to experience the local atmosphere.



Always moving forward



Always moving forward

Maison du Sport International, Avenue de Rhodanie, 54, 1007 Lausanne, SWITZERLAND
Phone: + 41 (0)21 612 0290, Fax: + 41 (0)21 612 0291, www.canoeicf.com



Always moving forward

Maison du Sport International, Avenue de Rhodanie, 54, 1007 Lausanne, SWITZERLAND
Phone: + 41 (0)21 612 0290, Fax: + 41 (0)21 612 0291, www.canoeicf.com

IX. Promotion of the ICF TIP Programme

Cooperation with Local and Regional Partners & Social Media Visibility

The ICF TIP Bydgoszcz Camp partnered with a range of local and regional sports supporters. In most of these partnerships, the programme gained visibility through social media coverage shared by the partners who actively supported the athletes.

Among the key partners were:

- **Bydgoszcz University of Science and Technology (Politechnika Bydgoska),** which provided access to its outdoor sports facilities for the athletes' training sessions.



Politechnika Bydgoska
12 cze · 🌐

Dziś na naszych obiektach **Akademickie Centrum Sportu Politechniki Bydgoskiej** mieliśmy wyjątkową okazję gościć kajakarki, kajakarzy i kanadyjkarzy z Angoli, Kolumbii, Egiptu, Indii, Nigerii, Peru, Filipin oraz Polski, którzy przebywają w Bydgoszczy na zgrupowaniu organizowanym przez Międzynarodową Federację Kajakową **Planet Canoe** w ramach programu TIP – Talent Identification Programme.

W ramach treningu ogólnorozwojowego sportowcy sprawdzili naszą bieżnię oraz boiska do gier zespołowych. Cieszymy się, że mogliśmy wesprzeć młode talenty i już teraz liczymy na kolejne takie wizyty!

👉 Dodajmy, że TIP ICF ma na celu wspieranie młodych sportowców z całego świata – zapewniając im dostęp do profesjonalnego szkolenia, cennego międzynarodowego doświadczenia i realnych możliwości rozwoju kariery sportowej.

👍 Ty, Stiven Ardila + 51 Udostępniono 6 razy

👍 Super 💬 Dodaj komentarz 📱 Wyślij ➦ Udostępnij



Today at the facilities of the Academic Sports Center of Bydgoszcz University of Science and Technology, we had the special opportunity to host kayakers and canoeists from Angola, Colombia, Egypt, India, Nigeria, Peru, the Philippines, and Poland, who are currently in Bydgoszcz for a training camp organized by the International Canoe Federation (Planet Canoe) as part of the TIP – Talent Identification Programme.

As part of their general fitness training, the athletes tested out our running track and team sports fields. We're happy to have been able to support these young talents and are already looking forward to future visits!

👉 Let us add that the ICF TIP aims to support young athletes from around the world by providing access to professional training, valuable international experience, and real opportunities to develop their sports careers. **Facebook/Bydgoszcz University of Science and Technology**




Always moving forward



- **One of the main partners was the City of Bydgoszcz – specifically the City Promotion Department – which supports canoeing, a sport that has been strongly represented in the city for over 100 years.**
 - The department generously provided gift packages for all the participants, featuring the **Active Bydgoszcz (Aktywna Bydgoszcz)** logo.



Always moving forward



- **CB163 – CrossFit Bydgoszcz**, the CrossFit box where training sessions were held under the guidance of owner and coach **Sebastian Szubski** – a canoeing Olympian and Guinness World Record holder.
 - Sebastian Szubski led both a **training** and **motivational session**.

The first part focused on the **fundamentals of core training**, during which he introduced both athletes and national coaches to the basics of CrossFit methods and training tools.
 - In the second part, he shared **motivational insights** and practical tips on **how to plan effective training schedules**.



Always moving forward



X. Medical Tests

Note: *The detailed medical source report—including laboratory data, ECG interpretations, and the attending sports physician’s remarks—can be found in the separate source file titled “ICF TIP Bydgoszcz Camp - Medical tests 27_28.05.2025.docx”, dated 27–28 May 2025.*

Following the conclusion of the training camp in Poznań and before the commencement of an intensive three-week training cycle in Bydgoszcz, a comprehensive medical screening was conducted for the participating athletes. The athletes—representing national canoe/kayak programs from South Africa and South American countries—underwent a targeted sports medicine assessment at the local laboratory specializing in elite athletic diagnostics. The primary objective of this screening was twofold:

Always moving forward

1. To identify any physiological or biochemical abnormalities that could pose a risk or become an obstacle during the upcoming training phase.
2. To guide individualized recovery strategies where necessary, helping to optimize each athlete's performance, reduce the risk of overtraining, and support adaptation.

A specific panel of diagnostic markers was selected based on their relevance to endurance athletes, including:

- Complete blood count and iron/ferritin panels to assess oxygen transport and hematologic health
 - Vitamin levels (e.g., folic acid, B12, 25OH Vitamin D3) to detect common micronutrient deficiencies
- Creatine kinase (CK) and urea as indicators of muscle damage and fatigue
- Hormonal markers (cortisol/testosterone ratio) to evaluate anabolic-catabolic balance
- Resting ECG to screen for cardiac anomalies associated with long-term endurance training
- The intention behind conducting this battery of tests was not only preventive but also performance-oriented—enabling early detection of imbalances, ensuring safe continuation of the training process, and providing the coaching and medical staff with concrete data for adjusting workload, nutrition, and recovery protocols accordingly.

Always moving forward

Purpose of Conducting the Tests

Given the intense physical demands of canoe sprint and kayak racing, especially at the international level, the following medical assessments were appropriate and valuable:

1. ECG and cardiac screening: To rule out cardiac anomalies that could endanger athletes during maximal exertion.
 - Body composition: To evaluate training effectiveness and readiness.
 - Laboratory tests (bloodwork, hormonal balance, vitamin/mineral levels): To detect deficiencies, monitor recovery status, and assess the effects of training stress.
-

Key Medical Findings and Analysis

I. Blood Morphology / Iron Management

- Several athletes (e.g., Arjun Singh, Ebinim Prince, Pacavira Da Costa) show borderline or low hemoglobin levels, despite high iron stores.
- Suggests folic acid and/or B12 deficiencies affecting erythropoiesis.
- Folate and vitamin B12 deficiency was a common issue, potentially linked to diet or absorption.

Always moving forward

 Why this matters:

Low hemoglobin can impair oxygen transport and performance. Micronutrient deficiencies reduce recovery and adaptation capacity.

2. Vitamin D (25OH D3) Deficiency.

- Most athletes had suboptimal or deficient levels (below 30 ng/mL).
- Optimal athletic range: 50–60 ng/mL.

 Why this matters:

Vitamin D influences immune function, muscle strength, inflammation regulation, and calcium metabolism.

- Most athletes had suboptimal or deficient levels (below 30 ng/mL).
- Optimal athletic range: 50–60 ng/mL.

 Why this matters:

Vitamin D influences immune function, muscle strength, inflammation regulation, and calcium metabolism.

3. CK (Creatine Kinase) & Fatigue Indicators

- Many showed elevated CK levels – especially Ekufukwu Efanti (4309) and Ebinim Prince (1937).
- Suggests acute muscle damage from overtraining or lack of recovery.

Always moving forward

► Indicates risk of rhabdomyolysis in extreme cases.

🔍 Why this matters:

CK is a marker of muscle breakdown; persistently high levels necessitate rest and recovery before resuming intensive training.

4. Hormonal (Cortisol/Testosterone) Balance

- Most athletes had a normal catabolic-anabolic ratio, indicating:

- Adequate recovery
- No signs of overtraining syndrome

✅ Positive examples: Christama Grandez, Hamza Ali Sayed

⚠️ Concern: Pacavira Da Costa had excessively high testosterone needing retesting for possible physiological or external causes.

5. ECG (Cardiac Screening)

- A significant number of athletes showed signs of left ventricular hypertrophy (LVH) and sinus bradycardia.

► These can be normal adaptations to endurance training, but...

- Cases with anomalies (e.g., bundle branch blocks, ST-T changes) require echocardiography for clarification.

🔍 Why this matters:

Always moving forward

Cardiac screening is critical in preventing sudden cardiac events in athletes during high-intensity competition or training.

Summary of Key Issues Identified

Area	Common Issue	Action Required
Hematology	Low hemoglobin despite iron stores	Folic acid + B12 supplementation
Vitamin D	Low in most athletes	Supplementation per athlete needs
Muscle Recovery (CK levels)	Very high in some, risk of overload	Training load reduction + re-testing
Hormonal Balance	Mostly stable	Monitoring, 1 outlier needs follow-up
Cardiac Function	Several with hypertrophy/bradycardia	ECHO for flagged athletes

Always moving forward

✓ Key Conclusions

- **Micronutrient deficiencies** (Vitamin D, B12, folate) are prevalent and could impair performance and recovery if left unaddressed.
- **Muscle fatigue markers** suggest that **some athletes may be overtrained** or lacking adequate recovery protocols.
- **Cardiac anomalies**, while likely sport-adapted in nature, should be **cleared with echocardiography** before full training resumes.
- **Body composition data** revealed **excess fat mass in a few cases**, underscoring the need for **individualized diet plans**.

🕒 Recommendations

- Education on recovery strategies, especially important in international camp settings with high training density.
- Follow-up lab work 2–4 weeks later to assess response to interventions.
- | **Recovery Management** | - Modify training for athletes with **elevated CK**
- Prioritize **active rest, hydration, and protein intake** |
- | **Cardiology Follow-up** | - Arrange **echocardiograms** for athletes flagged in ECG (especially with LVH or conduction abnormalities) |
- | **Dietary Optimization** | - Provide **individual diet support**, especially for those with high fat mass or poor vitamin profiles |
- | **Re-evaluation** | - Repeat bloodwork for at-risk athletes **within 2–3 weeks** after supplementation and rest period |

📌 Closing Remarks

This medical evaluation provided a valuable snapshot of each athlete's health and readiness for the next phase of training. The proactive approach allowed early

[Always moving forward](#)

identification of physiological stress markers and nutritional deficits, ensuring the coaching team can tailor workloads and recovery accordingly.

By continuing to integrate sports medicine into the training process, the program maximizes both performance potential and athlete safety—especially in international environments with variable travel, diet, and stress conditions.

XI. Conclusions and Recommendations

1. The cyclical organization of international training camps like this one proves highly beneficial in developing athletes' physical potential, technical skills, and tactical awareness.
2. These camps provide an excellent opportunity to test and validate national training methodologies in a diverse international context.
3. Continued education and active engagement of coaches ensure consistency in training quality, particularly when athletes return to their home countries.
4. A structured monitoring system between ICF-organized training events is essential. Progress tracking, testing data, and video analyses should be used to assess athlete development.
5. Providing athletes access to high-quality facilities, coaching expertise, and competitive simulations enables a more professional approach to long-term athlete development.
6. International exposure during such events fosters cultural exchange, builds friendships, and enhances team spirit, which positively affects athlete motivation and retention.
7. Recommendations include implementing post-camp follow-ups such as online consultations, data-sharing platforms, and progress evaluations.
8. Collaboration with local clubs and federations should be strengthened to maintain training continuity and develop local infrastructure.
9. Expanding the training camp format by involving local experts and skilled partners would significantly enhance the camp's overall value and impact.
10. Finally, enhancing the promotional activities surrounding such camps through media coverage, social media content, and partnerships with sponsors could raise awareness of canoe sports and attract more support.



Thank you!

Always moving forward

Maison du Sport International, Avenue de Rhodanie, 54, 1007 Lausanne, SWITZERLAND
Phone: + 41 (0)21 612 0290, Fax: + 41 (0)21 612 0291, www.canoeicf.com

Test report on 27/28.05.2025 competitors' international group classic canoeing



Report on the examination of canoeing competitors

- The report includes an ECG test
- Body composition analysis
- Laboratory tests

Maj 2025

Wyniki analizy składu ciała

Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Arjun Singh
(kobieta 18 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:33

Tryb: Sportowiec

Masa tk. tłuszcz.: 15,7 kg
=21,7 %

Masa tk. beztłuszcz.: 56,8 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
1 level

Wiek metaboliczny:
12 Lat

Wysokość: 182 cm

Ciężar ciała: 72,5 kg

BMI: 21,9 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm potrzebuje w spoczynku
7253 kJ
=1732 kcal

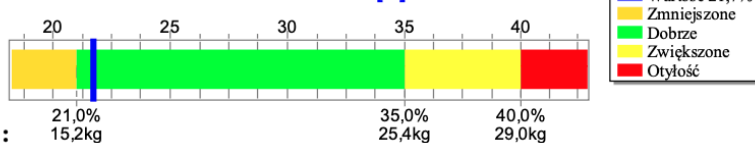
Masa mięśni: 53,9 kg

Masa tkanki kostnej: 2,9 kg

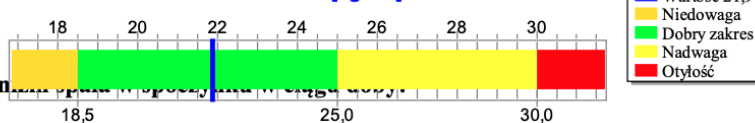
Zawartość wody: 39,2 kg
=54,1 %

Impedancja: 553 Ohm

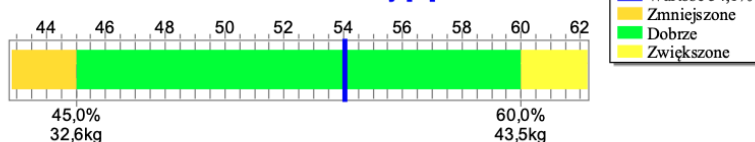
Analiza tk. tłuszcz. [%]



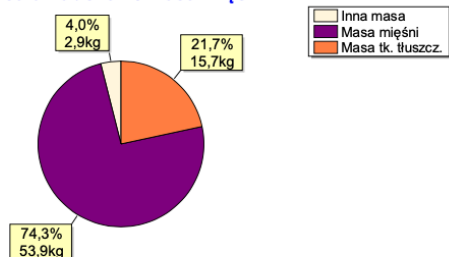
Analiza BMI [kg/m²]



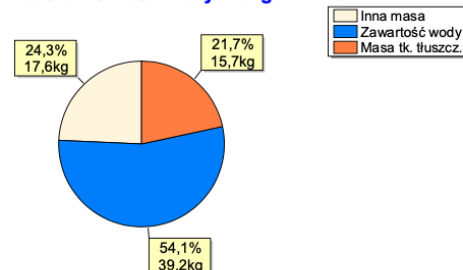
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Ibrahim Isyaka
(Mężczyzna 19 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:20

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 10,3 kg
=14,1 %

Masa tk. beztłuszcz.: 63,1 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
1 level

Wiek metaboliczny:
12 Lat

Wysokość: 179 cm

Ciężar ciała: 73,4 kg

BMI: 22,9 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
7881 kJ
=1882 kcal

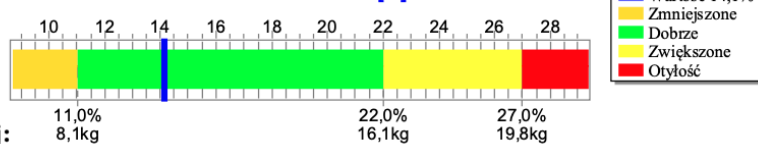
Masa mięśni: 60,0 kg

Masa tkanki kostnej:
3,1 kg

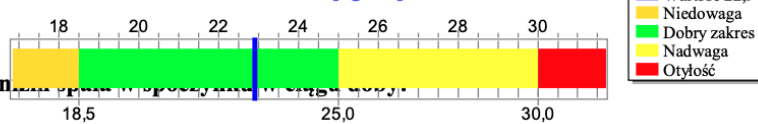
Zawartość wody: 43,7 kg
=59,5 %

Impedancja: 505 Ohm

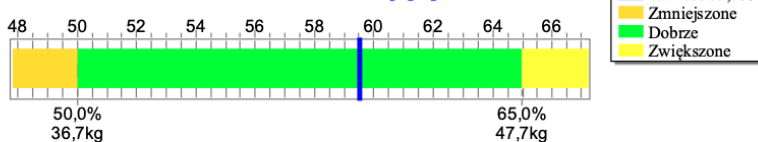
Analiza tk. tłuszcz. [%]



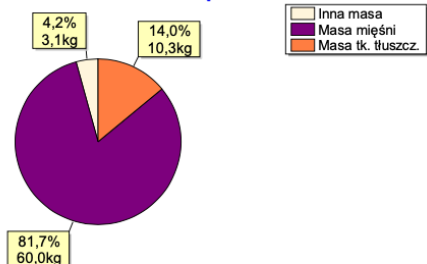
Analiza BMI [kg/m²]



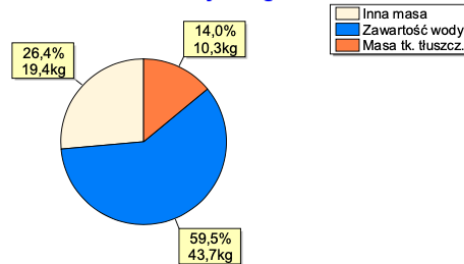
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Dairon Ardila
(Mężczyzna 20 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 09:22

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 13,7 kg
=17,7 %

Masa tk. beztłuszcz.: 63,6 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
3 level

Wiek metaboliczny:
21 Lat

Wysokość: 175 cm

Ciężar ciała: 77,3 kg

BMI: 25,2 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
7965 kJ
=1902 kcal

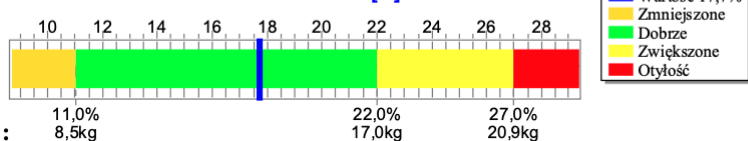
Masa mięśni: 60,4 kg

Masa tkanki kostnej:
3,2 kg

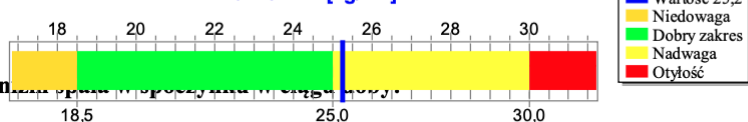
Zawartość wody: 44,6 kg
=57,7 %

Impedancja: 481 Ohm

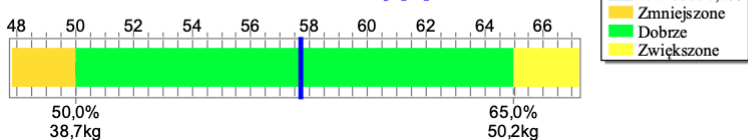
Analiza tk. tłuszcz. [%]



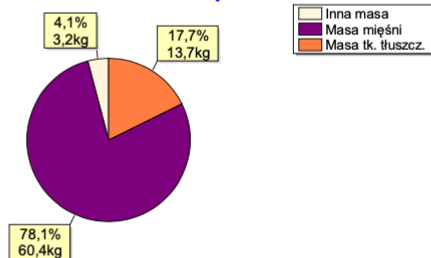
Analiza BMI [kg/m²]



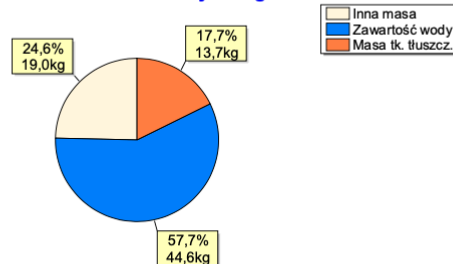
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Ali Sayed Hamza
(kobieta 17 Lat)

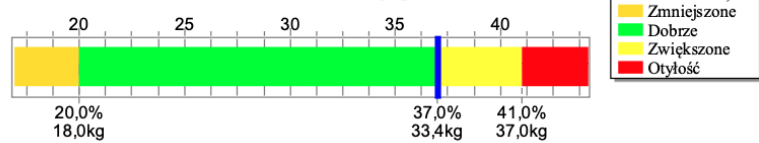
Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:30

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 33,4 kg
=37,0 %

Masa tk. beztłuszcz.: 56,8 kg

Analiza tk. tłuszcz. [%]

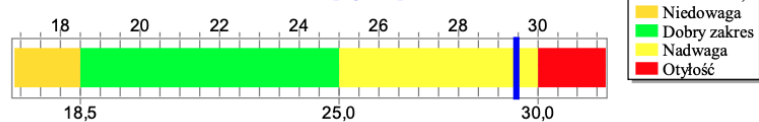


Wysokość: 175 cm

Ciężar ciała: 90,2 kg

BMI: 29,5 kg/m²

Analiza BMI [kg/m²]

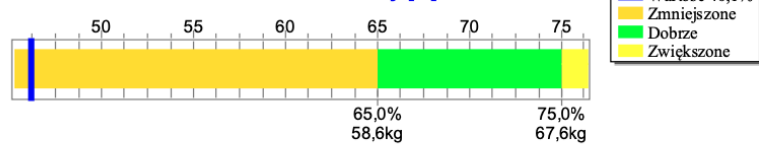


Masa mięśni: 53,9 kg

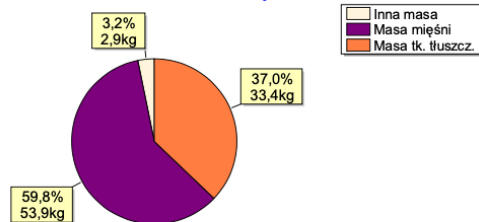
Zawartość wody: 41,6 kg
=46,1 %

Impedancja: 438 Ohm

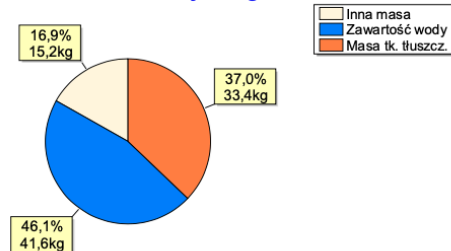
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Too high fat mass resources require a rational diet

Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Fernandes Nguza
(kobieta 18 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:06

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 18,0 kg
=27,1 %

Masa tk. beztłuszcz.:
48,3 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
1 level

Wiek metaboliczny:
19 Lat

Wysokość: 174 cm

Ciężar ciała: 66,3 kg

BMI: 21,9 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
potrzebuje w spoczynku:
6323 kJ
=1510 kcal

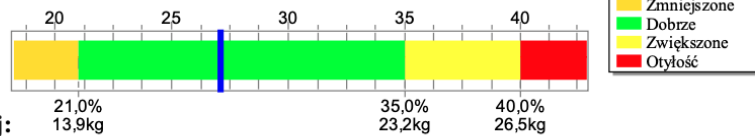
Masa mięśni: 45,8 kg

Masa tkanki kostnej:
2,5 kg

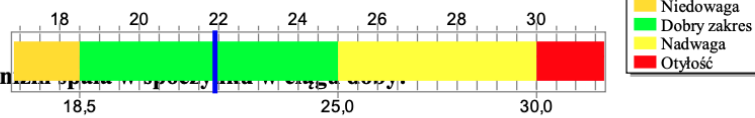
Zawartość wody: 34,3 kg
=51,7 %

Impedancja: 541 Ohm

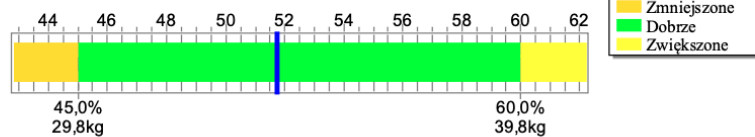
Analiza tk. tłuszcz. [%]



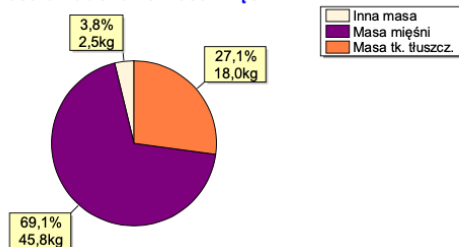
Analiza BMI [kg/m²]



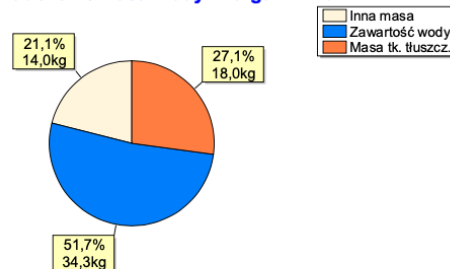
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Mohamed Gouda
(Mężczyzna 20 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:25

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 13,2 kg
=18,2 %

Masa tk. beztłuszcz.: 59,1 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
3 level

Wiek metaboliczny:
22 Lat

Wysokość: 172 cm

Ciężar ciała: 72,3 kg

BMI: 24,4 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm potrzebuje w spoczynku
7420 kJ
=1772 kcal

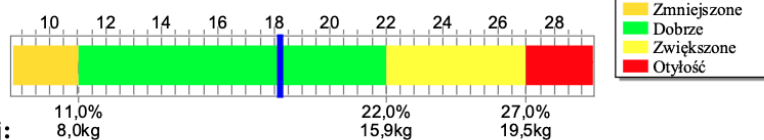
Masa mięśni: 56,1 kg

Masa tkanki kostnej: 3,0 kg

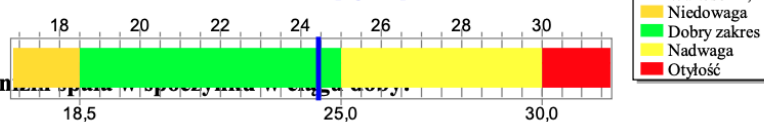
Zawartość wody: 41,8 kg
=57,8 %

Impedancja: 527 Ohm

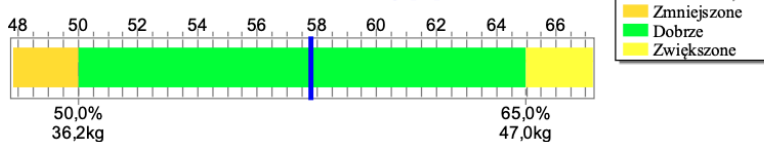
Analiza tk. tłuszcz. [%]



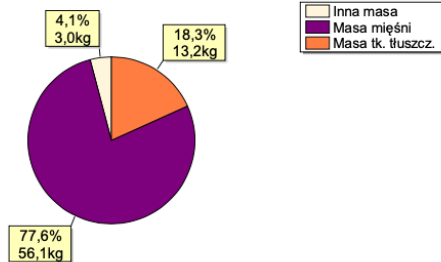
Analiza BMI [kg/m²]



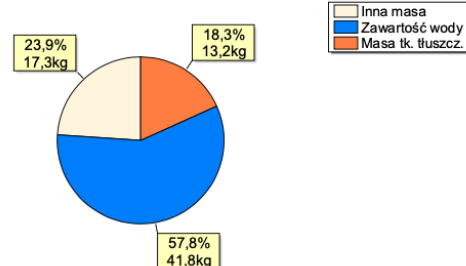
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Kyara Vargas Silvano
(kobieta 17 Lat)

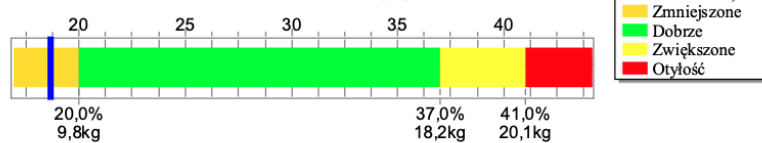
Pomiary w 26.05.2025 o godz. 09:13

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 9,2 kg
=18,7 %

Masa tk. beztłuszcz.: 39,9 kg

Analiza tk. tłuszcz. [%]

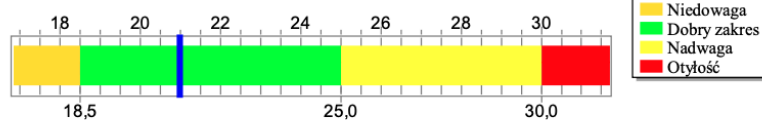


Wysokość: 153 cm

Ciężar ciała: 49,1 kg

BMI: 21,0 kg/m²

Analiza BMI [kg/m²]

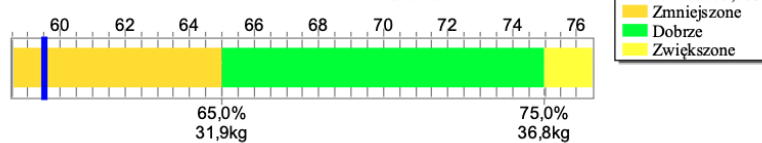


Masa mięśni: 37,9 kg

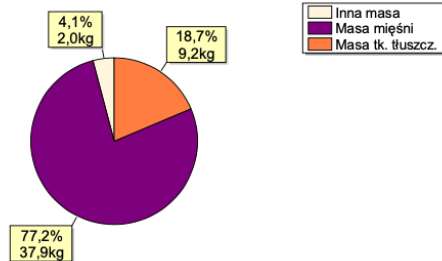
Zawartość wody: 29,2 kg
=59,5 %

Impedancja: 610 Ohm

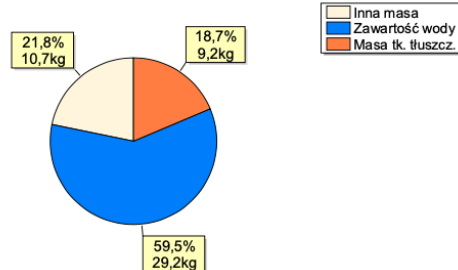
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

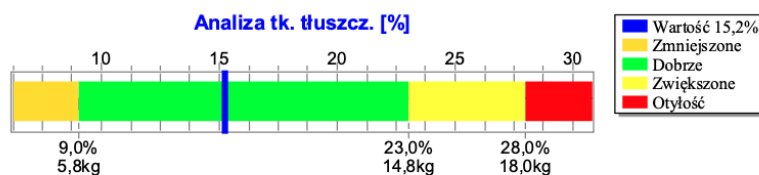
Max Grandez
(Mężczyzna 17 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:50

Tryb: **NORMALNY**

Masa tk. tłuszcz.: **9,8 kg**
=15,2 %

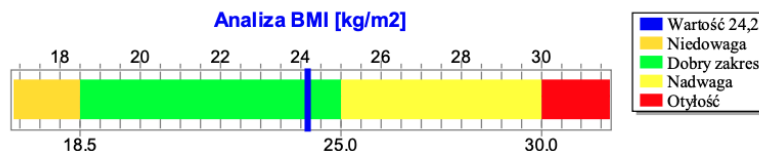
Masa tk. beztłuszcz.:
54,4 kg



Wysokość: **163 cm**

Ciężar ciała: **64,2 kg**

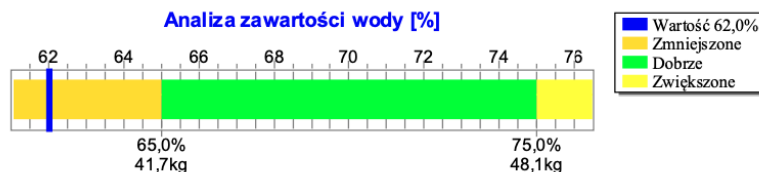
BMI: **24,2 kg/m²**



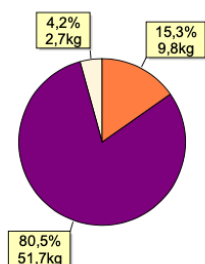
Masa mięśni: **51,7 kg**

Zawartość wody: **39,8 kg**
=62,0 %

Impendancja: **478 Ohm**

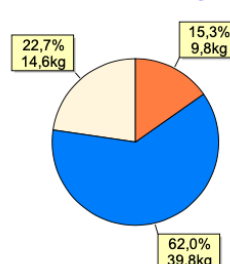


Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Inna masa
Masa mięśni
Masa tk. tłuszcz.

Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Inna masa
Zawartość wody
Masa tk. tłuszcz.

Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Pacavira da Costa
(Mężczyzna 18 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:38

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 10,0 kg
=15,7 %

Masa tk. beztłuszcz.: 53,7 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
2 level

Wiek metaboliczny:
12 Lat

Wysokość: 163 cm

Ciężar ciała: 63,7 kg

BMI: 24,0 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
potrzebuje w spoczynku
6805 kJ
=1625 kcal

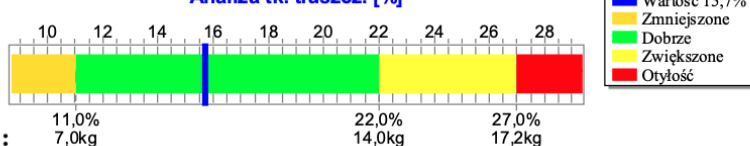
Masa mięśni: 51,0 kg

Masa tkanki kostnej:
2,7 kg

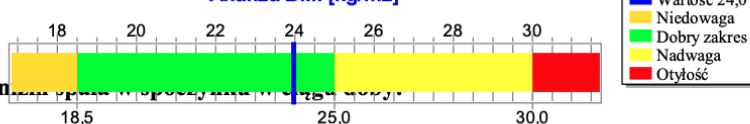
Zawartość wody: 39,4 kg
=61,9 %

Impedancja: 495 Ohm

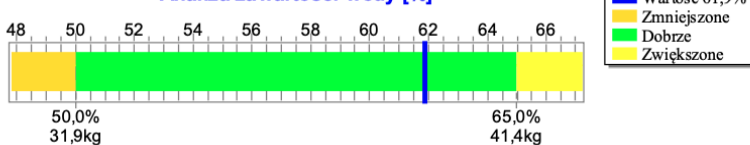
Analiza tk. tłuszcz. [%]



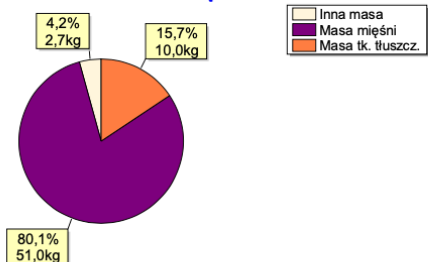
Analiza BMI [kg/m²]



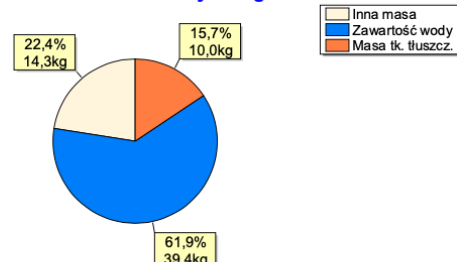
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Okuchukwu Ifeanyi
(Mężczyzna 19 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:12

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 10,3 kg
=14,8 %

Masa tk. beztłuszcz.:
59,3 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
2 level

Wiek metaboliczny:
12 Lat

Wysokość: 170 cm

Ciężar ciała: 69,6 kg

BMI: 24,1 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm spala w spoczynku w ciągu doby:
7429 kJ
=1774 kcal

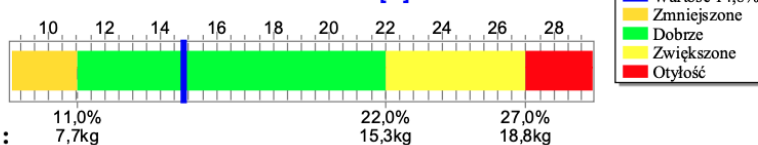
Masa mięśni: 56,3 kg

Masa tkanki kostnej:
3,0 kg

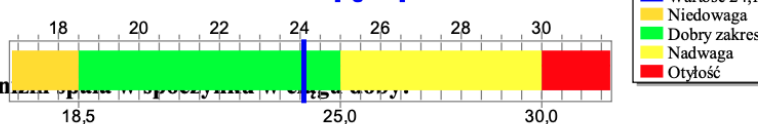
Zawartość wody: 42,5 kg
=61,1 %

Impendancja: 467 Ohm

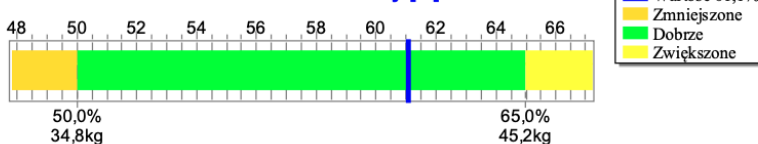
Analiza tk. tłuszcz. [%]



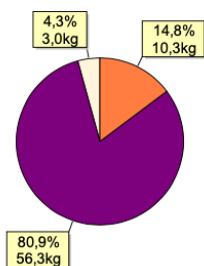
Analiza BMI [kg/m²]



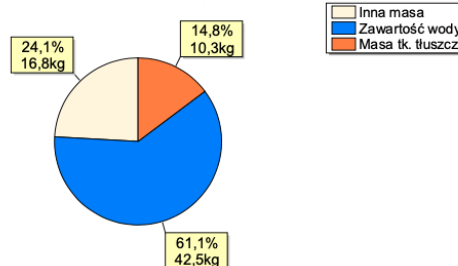
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Prince Ebinum

(Mężczyzna 20 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:38

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 12,6 kg
=15,3 %

Masa tk. beztłuszcz.: 69,8 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
2 level

Wiek metaboliczny:
15 Lat

Wysokość: 187 cm

Ciężar ciała: 82,4 kg

BMI: 23,6 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
potrzebuje w spoczynku
8710 kJ
=2080 kcal

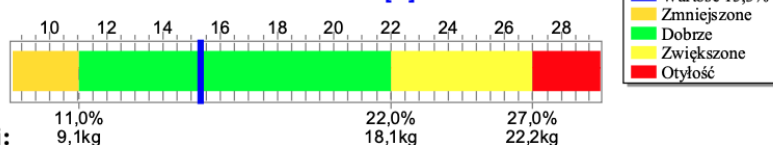
Masa mięśni: 66,3 kg

Masa tkanki kostnej: 3,5 kg

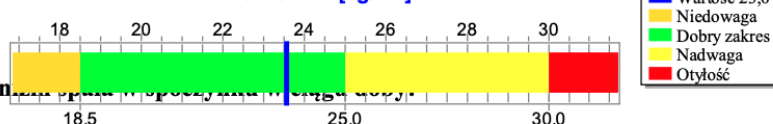
Zawartość wody: 47,2 kg
=57,3 %

Impedancja: 498 Ohm

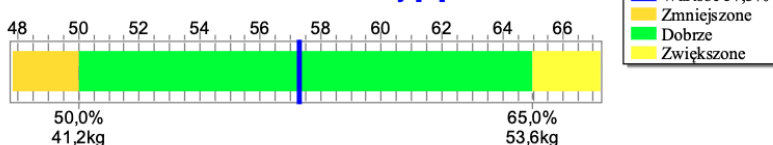
Analiza tk. tłuszcz. [%]



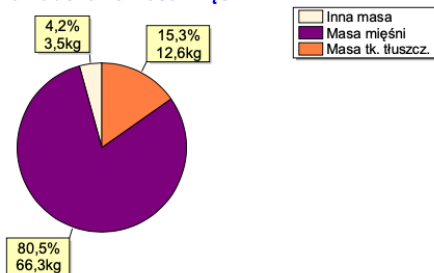
Analiza BMI [kg/m²]



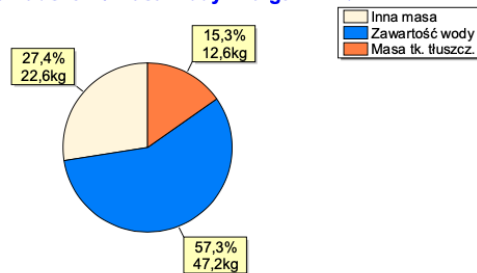
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Philem Gyaneshwor
(Mężczyzna 23 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:45

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 12,9 kg
=17,9 %

Masa tk. beztłuszcz.: 59,2 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
4 level

Wiek metaboliczny:
23 Lat

Wysokość: 168 cm

Ciężar ciała: 72,1 kg

BMI: 25,5 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm potrzebuje w spoczynku w ciągu doby:
7358 kJ
=1757 kcal

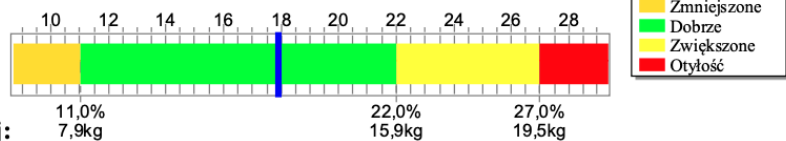
Masa mięśni: 56,2 kg

Masa tkanki kostnej: 3,0 kg

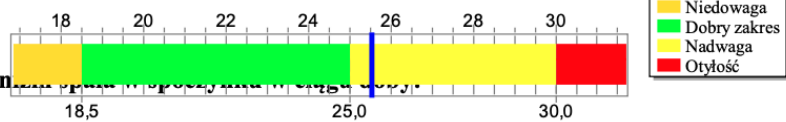
Zawartość wody: 42,4 kg
=58,8 %

Impedancja: 466 Ohm

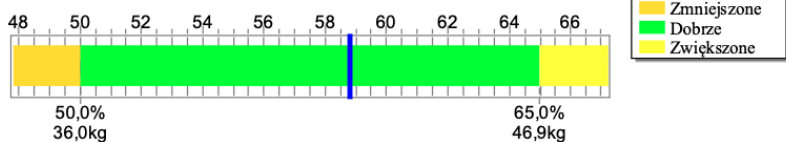
Analiza tk. tłuszcz. [%]



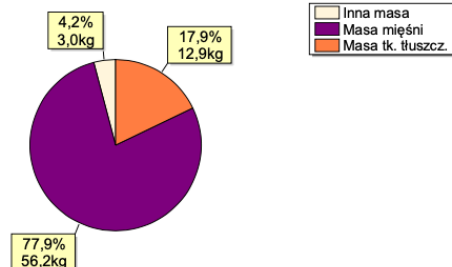
Analiza BMI [kg/m²]



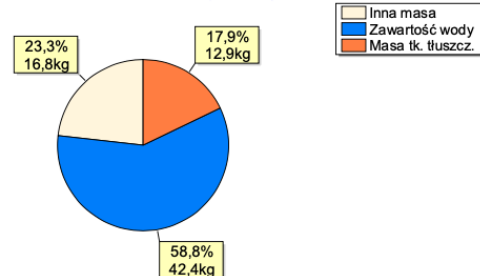
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Sanda Benilson
(Mężczyzna 24 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 09:24

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 12,8 kg
=17,1 %

Masa tk. beztłuszcz.: 62,2 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
3 level

Wiek metaboliczny:
22 Lat

Wysokość: 183 cm

Ciężar ciała: 75,0 kg

BMI: 22,4 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
7693 kJ
=1837 kcal

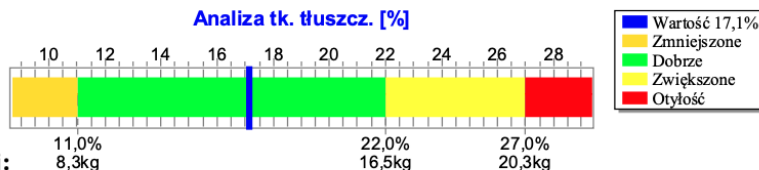
Masa mięśni: 59,1 kg

Masa tkanki kostnej:
3,1 kg

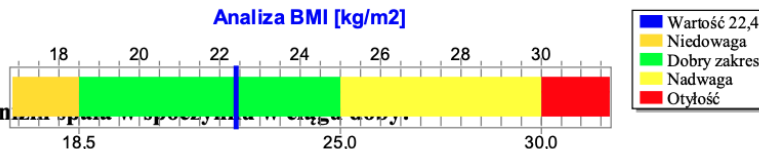
Zawartość wody: 42,0 kg
=56,0 %

Impedancja: 601 Ohm

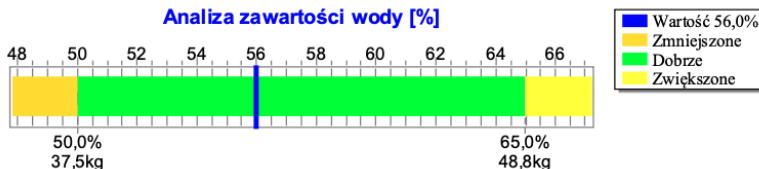
Analiza tk. tłuszcz. [%]



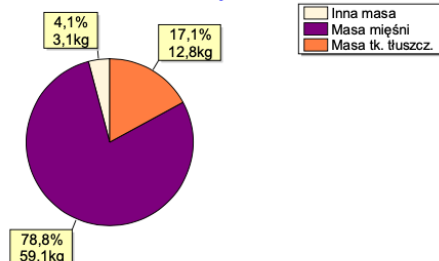
Analiza BMI [kg/m²]



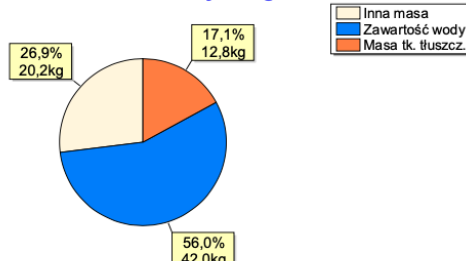
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Sandra Scalia
(kobieta 19 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:55

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 17,4 kg
=26,9 %

Masa tk. beztłuszcz.: 47,2 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
1 level

Wiek metaboliczny:
19 Lat

Wysokość: 166 cm

Ciężar ciała: 64,6 kg

BMI: 23,4 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
potrzebuje do utrzymania temperatury ciała:
6160 kJ
=1471 kcal

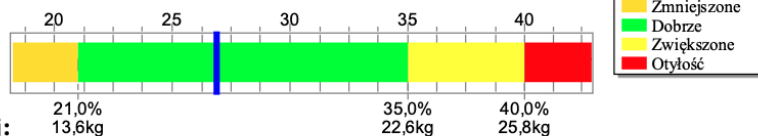
Masa mięśni: 44,8 kg

Masa tkanki kostnej: 2,4 kg

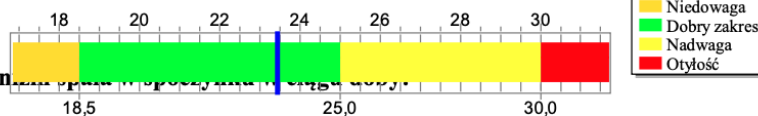
Zawartość wody: 33,4 kg
=51,7 %

Impedancja: 512 Ohm

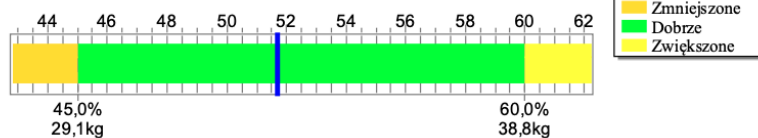
Analiza tk. tłuszcz. [%]



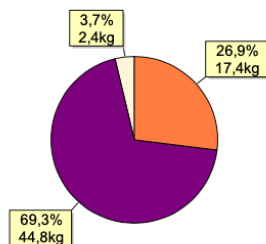
Analiza BMI [kg/m²]



Analiza zawartości wody [%]

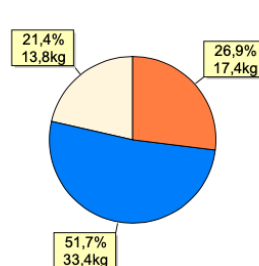


Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Inna masa
Masa mięśni
Masa tk. tłuszcz.

Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Inna masa
Zawartość wody
Masa tk. tłuszcz.

Description of laboratory test results

Arjun Sing

Normal blood count indicators. Hemoglobin 14.5 is at the level of the lower reference values. In sport, this is unfavorable and requires an appropriate reaction. Morphology – the average volume of blood cells MCV 81 (is low), which could indicate iron metabolism disorders. However, the plasma concentration of iron is high 182 and does not confirm hemoglobin deficiency. Its low concentration may be the result of a deficiency of folic acid and vitamin B12 - the concentration of 321.pg/ml is low below 500, which requires supporting the deficiency. Clearly unstable are the indicators of CK (keratin kinase)1192 activity referred to as fatigue indicators High lattice kinase activity may be a consequence of participation in sports competitions or heavy physical exertion. With such high CK activity, it is necessary to observe the parameter during the following days of active rest and to properly control rest. Other indicators of hormonal balance in sport, referred to as the catabolic-anabolic balance index, the ratio of cortisol 338 to testosterone26,1 indicates an adequate level of balance. Attention should also be paid to the concentration of 25OH D3 – the concentration of 26.1 exceeds 30, the value below which we define as deficiency

Gianeshwor Singh Philem

The examination shows normal, high blood counts. Hemoglobin 15.1 is at the high, expected level. All hematocrit-independent parameters such as MCV and MCHC are also at the correct level. High iron 153 reserves indicate that the number of substrates guarantees proper hematopoietic functions. A slightly elevated concentration of creatine kinase CK indicates balance and confirms that the athlete's body responds correctly to training stimuli. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 15.1 and cortisol 326 are normal. This indicates an adequate level of hormonal and biological balance in the body. Attention should be paid to the concentration of 25OH D3 – the concentration of 22.0 does not exceed 30, the value below which we define as a deficiency of this substrate This requires the implementation of supplementation.

Ebinim Prince

The tested athlete has normal blood count values. Hemoglobin 14.0 is a result in the lower range of reference values, but within the normal range. The size of MCV 87 blood cells indicates a good saturation of iron ions, the concentration of which is high 96. Lower hemoglobin levels should be improved by folic acid supplementation. Its concentration is low 4.72 and the use of 15 mg of Vit. B12 for 1 month will be beneficial.

Clearly high concentration of cretin kinase (CK-1937). Such a result indicates damage to the membranes of muscle cells. Such a value of the indicator requires monitoring and control of the parameter in the following days of sports training. Checking the indicators until they are normalized will allow you to start training. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 13.6 and cortisol 526 are normal, indicating an adequate level of balance. This certainly promotes the balance of the processes of regeneration and restitution. The concentration of 25OH D3 is 39, however, according to the recommendations for athletes and the concentration should be maintained within the range of 50-60, which requires supplementation

Ekufukwu Efanti

Normal high hemoglobin concentration 16.2 blood cells -large MCV 87 indicate proper iron management, especially since the iron concentration is 119. Lower hemoglobin concentration is a consequence of folic acid deficiency. Its concentration is low 2.79. It is worth supplementing with Acidum folicum 15 mg for 30 days. On the other hand, high B12 levels above 900 require discontinuation of supplementation if the athlete used it before the test.

High levels of creatin-kinase CK are a cause for concern. Its concentration of 4309 (Normal 0-180) indicates muscle rhabdomyolysis. This is a process of massive muscle damage and requires rest. It will be necessary to observe the return of the tested parameter to normal. The concentration of 25OH D3 is 48.5 - according to the recommendations for athletes, this is the expected result. Indicators of hormonal functions in sport referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. The concentration of testosterone 26.5 and cortisol 464 are normal, which indicates an adequate level of balance, which has a positive effect on the regeneration and restitution processes of the body.

Ibrahim. Isyaka Muhammed

Lower hemoglobin concentration 13.7 - is below the lower range of reference values for the athlete. The concentration of 13.7 may be a consequence of the training loads used, but this result is not justified by changes in other parameters. Indicators of iron and folic acid metabolism 10.73 and Vit. B12 -722 are normal, but in-depth diagnostics in this area may explain the causes of the deficiency.

High levels of creatin-kinase CK are a cause for concern. Its concentration of 1122 (Normal 0-180) indicates a slight muscle rhabdomyolysis and here we can look for a low concentration of hemoglobin. Indicators of hormonal functions in sport referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 29.8 (slightly above normal 29) and cortisol 472 are normal, indicating an adequate level of balance

Fernandes Bande Gola

A lower hemoglobin concentration of 13.7 is below the lower range of the reference values for the athlete. This may be a consequence of the training loads used, which is reflected in the high activity of CK 1165. (Normal 0-180) indicates slight muscle rhabdomyolysis Iron metabolism indicators normal 129 and low hemoglobin concentration justifies low folic acid 6.24 and Vit B12-327 this requires folic acid and B12 supplementation. Therefore, this is where the justification and cause of the deficiency should be sought.

Indicators of hormonal functions in sport referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. The concentration of testosterone is quite low at 17.08 and cortisol 404 is normal, but the equilibrium criterion indicates an inadequate level of balance. Such a context of hormones can affect the body's regeneration and restitution processes.

Christama Grandez Max Henry

Normal high blood counts. Hemoglobin 15.3 is at a high level. All hematocrit-independent parameters such as MCV and MCHC are at high values. High plasma iron reserves - 133 indicate normal hematopoietic functions. Normal fatigue indices CK – creatin kinase 132 and Urea 42 indicate that the athlete's body responds correctly to training stimuli. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 15.3 and cortisol 365 are normal, indicating an adequate level of balance. This has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes.

Also noteworthy is the concentration of 25OH D3 – the concentration of 32.0 slightly exceeds 30, the value below which we define as a deficiency of this substrate. According to the

recommendations for athletes, the concentration should be maintained within the range of 50-60, and this requires the recommendation of supplementation.

Pacavira Da Costa

The concentration of hemoglobin 14.2 is at a level unexpected for men. However, this is not the result of iron deficiency, because its concentration in plasma is high 142. This may be a consequence of the training loads used, which is reflected in the high activity of CK 887. (Narama 0-180), but this is mainly due to low concentrations; of folic acid and Vit. B12. Their concentrations of Ac. Fol. 2.48 (below 3.0) and Vit B12 -420 (below 600), which may impair blood production. This situation indicates the need for supplementation of folic acid and Vit B12. The indices of hormonal functions in sport, referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone, were also analyzed. The concentration of testosterone is very high and **exceeds the value of the analysis >52**. Such a result requires an explanation of disorders in the field of self-production or an explanation of another unspecified cause of such a result. The study should be urgently repeated and analysed in the context of other selected parameters. The concentration of cortisol 530 is indeed normal, which together indicates an inadequate level of balance. The concentration of 25OH D3 is 29.38, which is below the lower norm, and according to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained within the range of 50-60, which requires supplementation.

Hamza Ali Sayed

Normal high blood counts. Hemoglobin 15.7 is at a high level. In addition, all hematocrit-independent parameters such as MCV 92 and MCHC are at high values. In addition, the high concentration of iron 153 supports normal hematopoietic function. However, maintaining the balance requires folic acid supplementation, as its concentration is low 2.84, and the low concentration of Vit B12.184 (below 500) confirms its supplementation. Extremely low fatigue indices CK – creatine kinase 81 and Urea 35 indicate the body's proper reactions to training stimuli. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 28.0 and cortisol 420 are normal, indicating an adequate level of balance. This has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes. The concentration of 25OH D3 also requires attention - the concentration of 17.62 does not exceed 30. Values below 30 are defined as deficiency of this substrate. According to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained between 50 and 60, which requires supplementation.

Benilson Sanda

Normal high blood counts. Hemoglobin 15.1 is at a high level. All hematocrit-independent parameters such as MCV 92 and MCHC are at high values. High iron 120 stores indicate normal hematopoietic function. Low folate concentration 3.72. Maintaining balance requires supplementation with Acidum Folicum 15 mg for 1 month. The concentration of Vit. B12 –561. Slightly increased fatigue indices CK – creatine kinase 659 and Urea 50 indicate a dynamic reaction of the body to loads and training stimuli. This is a typical phenomenon observed in studies of intensively training athletes. Other indicators of hormonal function referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone observed in sports. Testosterone 27,8,0 and cortisol 577 are normal, indicating an adequate level of balance. This has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes. The concentration of 25OH D3 also requires attention – the concentration of 21.62 does not exceed 30 the value below which we define as deficiency of

this substrate. According to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained within the range of 50-60, which requires supplementation

Vargas Silvana Kyara

The hemoglobin concentration of 12.4 is at the limit of the level expected for women. However, this is not the result of iron deficiency, as its concentration is high 82. This may be a consequence of the training loads used. This is confirmed by the high activity of CK 303. (norm 0-180) However, this is mainly due to low concentrations, folic acid and Vit. B12. Their concentrations of Ac. Fol. 10.15 and Vit B12 -204 (below 500), which may impair blood production. The indices of hormonal functions in sport, referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone, were also analyzed. Testosterone levels are very low 0.5. The concentration of cortisol 430 is normal, which together indicates an inadequate level of balance. The concentration of 25OH D3 is 25.6, which is below the lower norm of 30, and according to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained within the range of 50-60, which requires supplementation.

Ardila Dairon

Normal high blood counts. Hemoglobin 15.8 is at a high level. All hematocrit-independent parameters such as MCV 99 and MCHC confirm high equilibrium values of morphology. This confirms high iron reserves 120 confirms high hematopoietic functions. Maintaining the balance of blood production in the next stage of sports training requires folic acid supplementation, because its concentration is low 6.27. The concentration of Vit. B12 –257. This requires a total of Acidum Folicum 15 mg and Vit. B12. Slightly increased fatigue indices CK – keratin kinase 560 and Urea 44 indicate the body's reaction to training stimuli. This is a phenomenon typical of sports, so rest should bring you to balance. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 22.0 and cortisol 353 are normal, indicating an adequate level of balance. Such a context of results has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes. The concentration of 25OH D3 also requires attention – the concentration of 21.34 does not exceed 30 the value below which we define as deficiency of this substrate. According to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained between 50 and 60, which requires supplementation

Gouda Mohamed

Normal, although slightly lower than expected blood counts. Hemoglobin 14.4. All hematocrit-independent parameters such as MCV 88 and MCHC are at high values. High levels of iron 94 indicate normal hematopoietic function. Maintaining balance requires supplementation with folic acid and Vit. B12 due to their low concentrations. Relatively, the concentration of folic acid 5.53 and B12 455 is below the recommended 600. Normal fatigue indices CK – keratin kinase 117 low and Urea 24 indicate the correct reactions of the body to training stimuli. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 26.5 and cortisol 475 are normal, indicating an adequate level of balance. This has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes. The concentration of 25OH D3-45.12 exceeds the value of 30, below which we define as a deficiency of this substrate. According to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained between 50 and 60. This result is close to expected values

EKG opisy z dnia 26-27.05.2025

Nazwisko i imię	Opis	Uwagi
Christama Grandez Max Henry	Regular sinus rhythm 67u/min. Leftgram axis. Anterior bundle block of the left branch of Mr. His. Features of hypertrophy LK(SIII-R/S V3>30. No changes to ST-T	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Pacavira Da Costa	Irregular sinus rhythm 48-60u/min. Intermediate axis. ST uplift: symmetrically negative T at V2-V3. Negative T in III, V4. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Hamza Ali Sayed	Sinus bradycardia 48u/min. Intermediate axis. ST decrease: negative T in III. Higher J departure in V2. Features of LK hyperplasia (SV1+RVZ>35.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Benilson Sanda	Irregular sinus bradycardia 50-60u/min. Intermediate axis. ST elevation and positive-negative T at V2-V3. Negative T in III. The record may correspond to changes related to sports training.	
Vargas Silvana Kyara	Sinus bradycardia irregular 50-60 u/min. Intermediate axis. No changes to ST-T. Record in the standard	
Ardila Dairon	Regular sinus rhythm 75u/min. Intermediate axle. ST<2mm elevation and positive-negative T in V2, V3. The record may correspond to changes related to sports training.	
Scalia Sandra	Sinus bradycardia 50u/min. Intermediate axis. No changes to ST-T. Record within the norm.	
Gouda Mohamed	Regular sinus rhythm 60u/min. Intermediate axis. No changes to ST-T. Record within the norm.	
Gyaneshwor Philem	Regular sinus rhythm 45u/min. Intermediate axis. Bradycardia. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Ebinum Prince	Regular sinus rhythm 75u/min. Intermediate axis. Features of LK hypertrophy.	
Singh Arjun	Regular sinus rhythm 55u/min. Intermediate axis. Bradycardia. An incomplete block of Mr. His's right branch. Besides, b/z.	ECG Holter required
Isyaka Ibrahim	Regular sinus rhythm 45u/min. Intermediate axis. Bradycardia. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Okuchukwu Ifeanyi	Regular sinus rhythm 68u/min. Intermediate axis. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY

Fernandes Ngunza	Regular sinus rhythm 56u/min. Intermediate axis. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
------------------	--	----------------------------------

C1 - Arjun Singh - IND:

Interval Metrics Table

Download

Search

Fullscreen

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	13.63	17.60	114.3	136.0	2.03	25.612	25.612
1	100-200	13.98	14.34	112.1	134.0	2.10	25.717	51.329
2	200-300	14.18	14.46	105.3	153.0	2.29	25.388	76.717
3	300-400	13.68	14.03	93.0	121.0	2.57	26.328	103.045
4	400-500	13.46	13.63	85.6	113.0	2.93	26.743	129.788
5	500-600	13.54	13.78	97.3	154.0	2.50	26.590	156.378
6	600-700	13.45	13.80	98.0	121.0	2.36	26.758	183.136
7	700-800	13.22	13.78	98.4	124.0	2.28	27.251	210.387
8	800-900	12.57	13.00	94.8	123.0	2.24	28.638	239.025
9	900-1000	8.96	12.92	70.8	162.0	0.51	94.975	334.000

C1 - Ibrahim Isyaka - NGR:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	16.20	19.17	53.8	87.0	4.57	21.376	21.376
1	100-200	17.32	19.26	N/A	N/A	N/A	20.887	42.262
2	200-300	13.21	13.60	N/A	N/A	N/A	27.260	69.522
3	300-400	12.76	13.06	N/A	N/A	N/A	28.234	97.756
4	400-500	12.51	12.69	N/A	N/A	N/A	28.790	126.546
5	500-600	12.09	12.27	N/A	N/A	N/A	29.778	156.324
6	600-700	12.07	12.35	67.3	87.0	3.09	29.825	186.149
7	700-800	11.94	12.31	N/A	N/A	N/A	30.161	216.310
8	800-900	11.98	12.12	135.9	157.0	1.47	30.034	246.344
9	900-1000	12.41	12.89	140.9	176.0	1.48	28.987	275.331

K1 - Dairon Ardila - COL:

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	13.61	16.27	N/A	N/A	N/A	25.534	25.534
1	100-200	14.95	15.62	N/A	N/A	N/A	24.135	49.669
2	200-300	14.29	14.35	N/A	N/A	N/A	25.200	74.869
3	300-400	13.72	14.21	54.0	77.0	4.33	26.276	101.144
4	400-500	13.21	13.44	53.2	77.0	4.25	27.265	128.409
5	500-600	13.30	13.43	55.7	82.0	4.02	27.063	155.472
6	600-700	13.09	13.26	53.3	77.0	4.28	27.511	182.983
7	700-800	12.87	13.18	45.5	82.0	3.49	28.000	210.983
8	800-900	12.88	13.31	52.0	82.0	4.10	27.904	238.888
9	900-1000	13.39	13.99	52.3	154.0	4.02	26.112	265.000

C1 - Ifeanyi Okuchukwu - NGR

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	11.84	15.39	136.7	173.0	1.52	29.521	29.521
1	100-200	14.37	15.43	118.3	176.0	2.05	25.050	54.571
2	200-300	13.69	14.46	108.9	130.0	2.12	26.303	80.874
3	300-400	13.21	13.50	102.4	119.0	2.19	27.282	108.156
4	400-500	12.72	12.94	87.5	111.0	2.52	28.300	136.455
5	500-600	12.50	12.64	100.5	113.0	2.10	28.797	165.252
6	600-700	12.53	12.89	97.6	113.0	2.17	28.742	193.994
7	700-800	12.38	12.73	101.3	114.0	2.06	29.071	223.066
8	800-900	12.90	14.22	97.5	131.0	2.25	27.869	250.934
9	900-986	13.20	13.66	106.9	124.0	2.10	23.066	274.000

C1 - Mohamed Gouda - EGY:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	7.40	16.97	19.9	176.0	N/A	201.408	201.408
1	100-200	15.74	16.52	14.0	14.0	N/A	22.906	224.314
2	200-300	15.08	15.45	14.0	14.0	N/A	23.872	248.186
3	300-400	14.15	14.73	14.0	14.0	N/A	25.476	273.662
4	400-500	13.81	14.29	14.0	14.0	N/A	26.046	299.708
5	500-600	14.08	14.48	14.0	14.0	N/A	25.574	325.282
6	600-700	13.73	14.07	14.0	14.0	N/A	26.225	351.506
7	700-800	13.96	14.23	14.0	14.0	N/A	25.772	377.278
8	800-900	14.13	14.64	14.0	14.0	N/A	25.467	402.745
9	900-1000	14.03	14.41	14.0	14.0	N/A	25.724	428.469

K1 - Hamza Sayed - EGY:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	12.87	15.57	14.0	14.0	N/A	26.888	26.888
1	100-200	13.07	14.30	14.0	14.0	N/A	27.609	54.497
2	200-300	13.23	13.59	14.0	14.0	N/A	27.220	81.718
3	300-400	12.74	13.03	14.0	14.0	N/A	28.273	109.991
4	400-500	12.32	12.83	14.0	14.0	N/A	29.275	139.266
5	500-600	11.87	11.99	14.0	14.0	N/A	30.327	169.594
6	600-700	11.67	11.95	14.0	14.0	N/A	30.874	200.468
7	700-800	11.59	11.89	14.0	14.0	N/A	31.059	231.527
8	800-900	12.19	12.60	14.0	14.0	N/A	29.518	261.045
9	900-1000	12.33	13.32	14.0	14.0	N/A	28.955	290.000

C1 - Max Henryry - PER:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	10.60	13.48	14.0	14.0	N/A	32.921	32.921
1	100-200	12.52	13.45	14.0	14.0	N/A	28.883	61.804
2	200-300	11.18	11.64	14.0	14.0	N/A	32.216	94.020
3	300-400	10.80	10.92	14.0	14.0	N/A	33.338	127.358
4	400-500	10.58	11.03	14.0	14.0	N/A	34.039	161.397
5	500-600	10.61	10.96	14.0	14.0	N/A	33.943	195.340
6	600-700	10.48	10.77	14.0	14.0	N/A	34.356	229.696
7	700-800	10.42	10.78	14.0	14.0	N/A	34.545	264.241
8	800-900	10.78	10.98	14.0	14.0	N/A	33.422	297.662
9	900-1000	9.83	10.87	14.0	14.0	N/A	36.338	334.000

C1 - Pince Ebinum - NGR:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	13.22	16.93	14.0	14.0	N/A	26.351	26.351
1	100-200	14.99	16.90	14.0	14.0	N/A	24.094	50.445
2	200-300	13.99	14.35	14.0	14.0	N/A	25.748	76.193
3	300-400	13.55	13.75	14.0	14.0	N/A	26.575	102.768
4	400-500	13.51	13.69	14.0	14.0	N/A	26.648	129.416
5	500-600	13.24	13.45	14.0	14.0	N/A	27.196	156.612
6	600-700	13.15	13.28	14.0	14.0	N/A	27.370	183.982
7	700-800	13.04	13.21	14.0	14.0	N/A	27.611	211.593
8	800-900	13.47	13.74	14.0	14.0	N/A	26.713	238.306
9	900-1000	12.55	13.67	14.0	14.0	N/A	28.694	267.000

C1 - Benilson Sanda - ANG:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)	
0	0-100	8.73	10.01	N/A	N/A	N/A	40.597	40.597	
1	100-200	9.91	10.26	N/A	N/A	N/A	36.320	76.917	
2	200-300	10.16	10.42	N/A	N/A	N/A	35.430	112.347	
3	300-400	9.87	9.94	N/A	N/A	N/A	36.482	148.830	
4	400-500	9.67	9.87	N/A	N/A	N/A	37.241	186.071	
5	500-600	9.83	10.15	N/A	N/A	N/A	36.652	222.723	
6	600-700	9.57	9.95	N/A	N/A	N/A	37.598	260.321	
7	700-800	9.99	10.27	N/A	N/A	N/A	36.013	296.334	
8	800-900	9.80	10.46	N/A	N/A	N/A	36.755	333.088	
9	900-1000	8.17	9.80	N/A	N/A	N/A	44.137	377.226	

C1 - Domingos Pacavira - ANG:

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)	
0	0-100	7.59	8.59	N/A	N/A	N/A	46.654	46.654	
1	100-200	8.62	8.95	N/A	N/A	N/A	41.729	88.383	
2	200-300	8.82	8.91	N/A	N/A	N/A	40.819	129.202	
3	300-400	8.63	8.79	N/A	N/A	N/A	41.679	170.881	
4	400-500	8.85	9.00	N/A	N/A	N/A	40.685	211.565	
5	500-600	8.72	8.89	N/A	N/A	N/A	41.282	252.848	
6	600-700	8.83	8.96	N/A	N/A	N/A	40.749	293.596	
7	700-800	9.00	9.40	N/A	N/A	N/A	39.962	333.558	
8	800-900	9.28	9.39	N/A	N/A	N/A	38.769	372.327	
9	900-1000	9.02	9.44	N/A	N/A	N/A	39.946	412.273	



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **ARDILA STIVEN** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1918-00-08, Pesel: 18.08.2004, Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:41

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	4.60		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.27		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	15.8		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	48.5		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	92.0		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	30.0		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	32.6		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	12.5		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	37.2		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	49.7		%	42-80%
Mono (monocyty)	10.7		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	1.7		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.7		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	1.71		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	2.29		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.49		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.08		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.03		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	206		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	9.6		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **ARDILA STIVEN** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1918-00-08, Pesel: 18.08.2004 , Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:41

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	99		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) <i>Cobas Integra 400 plus</i> (M18)	560	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni:0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Mocznik <i>Cobas Integra 400 plus</i> (N13)	44		mg/dl	16,6-48,5 mg/dL Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **ARDILA STIVEN**

Data rej.: **2025-05-26**

Data ur.: 1918-00-08, Pesel: 18.08.2004 , Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:41

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	21.34		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kwas foliowy (M41)	6.27		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **ARDILA STIVEN** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1918-00-08, Pesel: 18.08.2004 , Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:41

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina B12 (O83)	257		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	353		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.
Testosteron całkowity (O41)	22.0		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **ARJUN SINGH**

Data ur.: 1919-00-07, Pesel: 19.07.2007, Płeć: M

Adres:

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data rej.: **2025-05-27**

Ośrodek: **SPORTVITA**

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:13

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	7.28		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.55		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	14.5		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	45.1		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	81.3		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	26.1	L	pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	32.2		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	14.6		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	32.1		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	52.2		%	42-80%
Mono (monocyty)	11.5		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	3.0		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	1.1	H	%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	2.34		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	3.79		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.84	H	$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.22		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.08		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	259		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	11.0		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **ARJUN SINGH**

Data ur.: 1919-00-07, Pesel: 19.07.2007, Płeć: M

Adres:

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data rej.: **2025-05-27**

Ośrodek: **SPORTVITA**

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:13

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	182		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) <i>Cobas Integra 400 plus</i> (M18)	1495	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	19.70		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **ARJUN SINGH**

Data ur.: 1919-00-07, Pesel: 19.07.2007, Płeć: M

Adres:

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data rej.: **2025-05-27**

Ośrodek: **SPORTVITA**

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:13

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Kwas foliowy (M41)	9.89		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Witamina B12 (O83)	327		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	383		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **ARJUN SINGH**

Data ur.: 1919-00-07, Pesel: 19.07.2007, Płeć: M

Adres:

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data rej.: **2025-05-27**

Ośrodek: **SPORTVITA**

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:13

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Testosteron całkowity (O41)	26.1		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **CHISTAMA GRANDEZ MAX HENRY** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: **1919-00-09**, Pesel: **19.09.2007**, Płeć: **M** Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: **2025-05-26**, Data przyj. mat. do lab.: **2025-05-26**, godz. **11:43**

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	6.69		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: $3,8-10,0 \times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: $4,3-10,3 \times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: $4,3-10,0 \times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	4.87		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: $3,5-5,5 \times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: $4,0-5,2 \times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: $4,5-5,9 \times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	15.3		g/dl	Dzieci: $11-17 \text{ g/dl}$ Kobiety: $12-16 \text{ g/dl}$ Mężczyźni: $14-18 \text{ g/dl}$
HCT(hematokryt)	45.7		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	93.8		fL	Dzieci: $76-105 \text{ fL}$ Dorośli: $83-103 \text{ fL}$
MCH(śr.masa HGB w krwince)	31.4		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	33.5		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	11.9		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	38.4		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	49.2		%	42-80%
Mono (monocyty)	7.8		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	4.0		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.6		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	2.57		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	3.29		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.52		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.27		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.04		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	257		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: $100-500 \times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat $150-450 \times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: $150-420 \times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: $150-400$
MPV (średnia objętość płytki) :	9.7		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **CHISTAMA GRANDEZ MAX
HENRY**

Data ur.: 1919-00-09, Pesel: 19.09.2007, Płeć: M

Adres:

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data rej.: **2025-05-26**

Ośrodek: **SPORTVITA**

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:43

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy Cobas Integra 400 plus (O95)	133		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) Cobas Integra 400 plus (M18)	132		U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Mocznik Cobas Integra 400 plus (N13)	42		mg/dl	16,6-48,5 mg/dL Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **CHISTAMA GRANDEZ MAX HENRY** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1919-00-09, Pesel: 19.09.2007 , Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:43

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	32.01		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kwas foliowy (M41)	11.49		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **CHISTAMA GRANDEZ MAX HENRY** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1919-00-09, Pesel: 19.09.2007, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:43

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina B12 (O83)	282		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	365		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.
Testosteron całkowity (O41)	15.3		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **DACAVIDA DOMINGOS DA COSTA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: **1928-00-08, Pesel: 28.08.2006, Płeć: K** Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:40

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	4.56		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	4.74		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	14.3		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	43.8		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	92.4		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	30.2		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	32.6		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	12.9		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	50.0		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	34.9	L	%	42-80%
Mono (monocyty)	11.2		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	3.5		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.2		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	2.28		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	1.59	L	$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.51		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.16		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.01		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	168		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	11.5		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **DACAVIRA DOMINGOS DA COSTA**

Data rej.: **2025-05-26**

Data ur.: 1928-00-08, Pesel: 28.08.2006, Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:40

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	142		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) <i>Cobas Integra 400 plus</i> (M18)	887	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Mocznik <i>Cobas Integra 400 plus</i> (N13)	44		mg/dl	16,6-48,5 mg/dL Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **DACAVIRA DOMINGOS DA COSTA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1928-00-08, Pesel: 28.08.2006 , Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:40

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	28.49		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kwas foliowy (M41)	2.49	L	ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **DACAVIRA DOMINGOS DA COSTA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1928-00-08, Pesel: 28.08.2006, Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:40

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina B12 (O83)	453		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	530		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.
Testosteron całkowity (O41)	> 52	H	nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **FERNANDES BANDE GOLA** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1918-00-04, Pesel: 18.04.2006, Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:16

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	6.53		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.00		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	13.7		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	42.7		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	85.4		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	27.4		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	32.1		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	14.5		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	34.6		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	49.9		%	42-80%
Mono (monocyty)	9.3		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	5.7	H	%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.3		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	2.26		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	3.26		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.61		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.37		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.02		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	172		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	12.5		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **FERNANDES BANDE GOLA** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1918-00-04, Pesel: 18.04.2006 , Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:16

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	129		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) <i>Cobas Integra 400 plus</i> (M18)	1165	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	26.14		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **FERNANDES BANDE GOLA** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1918-00-04, Pesel: 18.04.2006 , Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:16

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Kwas foliowy (M41)	6.24		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Witamina B12 (O83)	319		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	404		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **FERNANDES BANDE GOLA**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1918-00-04, Pesel: 18.04.2006 , Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:16

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Testosteron całkowity (O41)	17.09		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **GYANESHWOR SINGH PHILEM** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1902-00-03, Pesel: 02.03.2004 , Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:12

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	5.95		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci:3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety:4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni:4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.68		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci:3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety:4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni:4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	15.1		g/dl	Dzieci:11-17 g/dl Kobiety:12-16 g/dl Mężczyźni:14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	46.4		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	81.7		fL	Dzieci:76-105 fL Dorośli:83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	26.6	L	pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	32.5		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	14.4		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	33.3		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	53.4		%	42-80%
Mono (monocyty)	5.2		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	6.7	H	%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	1.2	H	%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	1.98		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	3.18		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.31		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.40		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.07		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	143	L	$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	12.6		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **GYANESHWOR SINGH PHILEM** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1902-00-03, Pesel: 02.03.2004 , Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:12

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	152		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) <i>Cobas Integra 400 plus</i> (M18)	557	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni:0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	22.0		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający:10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **GYANESHWOR SINGH PHILEM**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1902-00-03, Pesel: 02.03.2004 , Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:12

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Kwas foliowy (M41)	8.86		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Witamina B12 (O83)	315		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	362		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.



**LABORATORIUM ANALIZ
LEKARSKICH "ALCO" Niepubliczny
Zakład Opieki Zdrowotnej**

ul. Magnuszewska 5 85-861 Bydgoszcz, tel. 52 500 56 70
ul. Centralna 9A 86-031 Osielesko tel. 52 500 75 83
Nr BDO: 000055786

www. alco.bydgoszcz.pl



492721

625

WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **GYANESHWOR SINGH PHILEM**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1902-00-03, Pesel: 02.03.2004 , Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:12

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Testosteron całkowity (O41)	15.5		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego

strona 4 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **HUBAR MYKYTA** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 2014-05-29, Pesel: 14252913432, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Rakowski Andrzej**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:22

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	8.44		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.42		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	15.0		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	47.3		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	87.3		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	27.7		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	31.7	L	g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	13.0		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	37.3		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	37.2	L	%	42-80%
Mono (monocyty)	8.2		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	16.7	H	%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.5		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	3.15		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	3.14		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.69		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	1.41	H	$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.04		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	368		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	10.1		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 2

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **HUBAR MYKYTA** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 2014-05-29, Pesel: 14252913432, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Rakowski Andrzej**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:22

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Głukoza na czczo <i>Cobas Integra 400 plus</i> (L43)	76		mg/dl	Dzieci: 60-100 mg/dL Dorośli: 70-99 mg/dL Dorośli >90 lat: 75-121 mg/dL Ciężarne : < 92 mg/dl Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy Roche.
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	19	L	ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **IBRAHIM ISYAKA MUHAMMED** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1918-00-02, Pesel: 18.12.2005, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:15

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	7.01		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.20		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	13.7		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	44.3		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	85.2		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	26.3	L	pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	30.9	L	g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	13.1		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	32.5		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	51.7		%	42-80%
Mono (monocyty)	7.1		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	7.8	H	%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.9		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	2.28		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	3.62		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.50		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.55	H	$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.06		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	163		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	11.9		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **IBRAHIM ISYAKA MUHAMMED** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1918-00-02, Pesel: 18.12.2005 , Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:15

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	108		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) <i>Cobas Integra 400 plus</i> (M18)	1122	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	33.17		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **IBRAHIM ISYAKA MUHAMMED**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1918-00-02, Pesel: 18.12.2005, Płeć: M

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:15

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Kwas foliowy (M41)	10.73		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Witamina B12 (O83)	727		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	472		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **IBRAHIM ISYAKA MUHAMMED** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1918-00-02, Pesel: 18.12.2005 , Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:15

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Testosteron całkowity (O41)	29.8	H	nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **MAMZA ALI SAYED**

Data rej.: **2025-05-26**

Data ur.: 1927-00-07, Pesel: 27.07.2007, Płeć: M

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:34

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	5.61		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.21		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	15.7		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	47.4		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	91.0		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	30.1		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	33.1		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	12.0		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	38.9		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	48.6		%	42-80%
Mono (monocyty)	10.7		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	1.2		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.4		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	2.18		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	2.73		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.60		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.07		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.02		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	199		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	10.9		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



**LABORATORIUM ANALIZ
LEKARSKICH "ALCO" Niepubliczny
Zakład Opieki Zdrowotnej**

ul. Magnuszewska 5 85-861 Bydgoszcz, tel. 52 500 56 70
ul. Centralna 9A 86-031 Osielesko tel. 52 500 75 83
Nr BDO: 000055786

www.alco.bydgoszcz.pl



492532

639

WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **MAMZA ALI SAYED**

Data rej.: **2025-05-26**

Data ur.: 1927-00-07, Pesel: 27.07.2007, Płeć: M

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:34

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	153		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) <i>Cobas Integra 400 plus</i> (M18)	81		U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni:0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Mocznik <i>Cobas Integra 400 plus</i> (N13)	35		mg/dl	16,6-48,5 mg/dL Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE.

strona 2 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **MAMZA ALI SAYED**

Data rej.: **2025-05-26**

Data ur.: 1927-00-07, Pesel: 27.07.2007, Płeć: M

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:34

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	17.63		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kwas foliowy (M41)	2.84	L	ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **MAMZA ALI SAYED**

Data rej.: **2025-05-26**

Data ur.: 1927-00-07, Pesel: 27.07.2007, Płeć: M

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:34

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina B12 (O83)	184	L	pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	420		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.
Testosteron całkowity (O41)	28.4		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **MOHAMED GOUDA TAREV AMIN** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1901-00-01, Pesel: 01.11.2004, Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:33

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	4.90		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	4.87		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	14.4		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	42.9		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	88.1		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	29.6		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	33.6		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	12.2		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	52.2		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	37.2	L	%	42-80%
Mono (monocyty)	8.2		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	2.0		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.4		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	2.56		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	1.82		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.40		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.10		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.02		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	217		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	10.7		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **MOHAMED GOUDA TAREV AMIN**

Data ur.: 1901-00-01, Pesel: 01.11.2004, Płeć: K

Adres:

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data rej.: **2025-05-26**

Ośrodek: **SPORTVITA**

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:33

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy Cobas Integra 400 plus (O95)	94		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
Mocznik Cobas Integra 400 plus (N13)	24		mg/dl	16,6-48,5 mg/dL Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE.
CPK (kinaza kreatynowa) Cobas Integra 400 plus (M18)	117		U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **MOHAMED GOUDA TAREV AMIN** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1901-00-01, Pesel: 01.11.2004 , Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:33

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	45.12		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kwas foliowy (M41)	5.53		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **MOHAMED GOUDA TAREV AMIN** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1901-00-01, Pesel: 01.11.2004, Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:33

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina B12 (O83)	454		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	475		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.
Testosteron całkowity (O41)	26.5		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **OKUCHUKWU IFEANYI** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1928-00-08, Pesel: 28.08.2005, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:14

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	6.65		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.61		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	16.2		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	48.7		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	86.8		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	28.9		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	33.3		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	12.5		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	30.7		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	55.3		%	42-80%
Mono (monocyty)	9.0		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	4.2		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.6		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	2.04		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	3.68		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.60		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.28		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.04		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	188		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	11.6		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **OKUCHUKWU IFEANYI**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1928-00-08, Pesel: 28.08.2005 , Płeć: M

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:14

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	119		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) <i>Cobas Integra 400 plus</i> (M18)	4309	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	48.60		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **OKUCHUKWU IFEANYI** Data rej.: **2025-05-27**
Data ur.: 1928-00-08, Pesel: 28.08.2005 , Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-27, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:14

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Kwas foliowy (M41)	2.79	L	ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Witamina B12 (O83)	959	H	pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	464		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.



**LABORATORIUM ANALIZ
LEKARSKICH "ALCO" Niepubliczny
Zakład Opieki Zdrowotnej**

ul. Magnuszewska 5 85-861 Bydgoszcz, tel. 52 500 56 70
ul. Centralna 9A 86-031 Osielesko tel. 52 500 75 83
Nr BDO: 000055786

www. alco.bydgoszcz.pl



492723

655

WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **OKUCHUKWU IFEANYI**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1928-00-08, Pesel: 28.08.2005 , Płeć: M

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:14

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Testosteron całkowity (O41)	26.5		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego

strona 4 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **PRINCE EBINUM**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1911-00-02, Pesel: 11.12.2004, Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:11

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	7.67		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.14		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	14.0		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	44.7		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	87.0		fl	Dzieci: 76-105 fl Dorośli: 83-103 fl
MCH(śr.masa HGB w krwince)	27.2		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	31.3	L	g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	13.9		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	18.8	L	%	25-55 %
Neut (neutrofile)	71.4		%	42-80%
Mono (monocyty)	8.3		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	1.0		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.5		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	1.44		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	5.47		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.64		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.08		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.04		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	178		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	10.9		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **PRINCE EBINUM**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1911-00-02, Pesel: 11.12.2004 , Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:11

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Kwas foliowy (M41)	4.72		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Żelazo w surowicy Cobas Integra 400 plus (O95)	96		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) Cobas Integra 400 plus (M18)	1937	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **PRINCE EBINUM**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1911-00-02, Pesel: 11.12.2004 , Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:11

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	39.23		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Witamina B12 (O83)	602		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	546		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **PRINCE EBINUM**

Data rej.: **2025-05-27**

Data ur.: 1911-00-02, Pesel: 11.12.2004 , Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-27,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-27, godz. 11:11

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Testosteron całkowity (O41)	13.6		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **SANDA BENILSON** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1919-00-01, Pesel: 19.11.2000, Płeć: K Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:45

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	4.63		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	4.66		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	15.1		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	44.1		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	94.6		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	32.4		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	34.2		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	11.7		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	39.1		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	45.2		%	42-80%
Mono (monocyty)	9.1		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	6.0	H	%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.6		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	1.81		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	2.09		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.42		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.28		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.03		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	192		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	10.7		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **SANDA BENILSON**

Data rej.: **2025-05-26**

Data ur.: 1919-00-01, Pesel: 19.11.2000, Płeć: K

Ośrodek: **SPORTVITA**

Adres:

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:45

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy <i>Cobas Integra 400 plus</i> (O95)	120		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) <i>Cobas Integra 400 plus</i> (M18)	659	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Mocznik <i>Cobas Integra 400 plus</i> (N13)	50	H	mg/dl	16,6-48,5 mg/dL Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **SANDA BENILSON**

Data ur.: 1919-00-01, Pesel: 19.11.2000 , Płeć: K

Adres:

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data rej.: **2025-05-26**

Ośrodek: **SPORTVITA**

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:45

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	21.62		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kwas foliowy (M41)	3.70		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **SANDA BENILSON**

Data ur.: 1919-00-01, Pesel: 19.11.2000, Płeć: K

Adres:

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data rej.: **2025-05-26**

Ośrodek: **SPORTVITA**

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:45

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina B12 (O83)	531		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	577		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.
Testosteron całkowity (O41)	27.8		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **SCALIA SANDRA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1901-00-07, Pesel: 01.07.2005, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:42

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	6.09		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	5.87		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	12.8		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	41.4		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	70.5	L	fl	Dzieci: 76-105 fl Dorośli: 83-103 fl
MCH(śr.masa HGB w krwince)	21.8	L	pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	30.9	L	g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	17.3	H	%	11-16%
Lymph (limfocyty)	29.2		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	59.3		%	42-80%
Mono (monocyty)	7.4		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	3.6		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	0.3		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	1.78		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	3.61		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.45		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.22		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.02		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	258		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	11.1		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **SCALIA SANDRA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1901-00-07, Pesel: 01.07.2005, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:42

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy Cobas Integra 400 plus (O95)	144		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
Mocznik Cobas Integra 400 plus (N13)	57	H	mg/dl	16,6-48,5 mg/dL Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE.
CPK (kinaza kreatynowa) Cobas Integra 400 plus (M18)	97		U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **SCALIA SANDRA**

Data ur.: 1901-00-07, Pesel: 01.07.2005 , Płeć: M

Adres:

Data pobrania materiału: 2025-05-26,

Data rej.: **2025-05-26**

Ośrodek: **SPORTVITA**

Lekarz: **Zlecenie prywatne**

Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:42

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	23.64		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kwas foliowy (M41)	6.11		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **SCALIA SANDRA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1901-00-07, Pesel: 01.07.2005, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:42

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne
Witamina B12 (O83)	> 2000	H	pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	346		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.
Testosteron całkowity (O41)	1.31		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **VARGAS SILVANO KYARA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1931-00-02, Pesel: 31.12.2007, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:43

Badanie	Wynik	Flaga	Jm	Wartości referencyjne1
Morfologia (5 diff) ()				
WBC (leukocyty)	5.87		$\times 10^3/\text{ul}$	Dzieci: 3,8-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$ Kobiety: 4,3-10,3 $\times 10^3/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,3-10,0 $\times 10^3/\text{ul}$
RBC (erytrocyty)	4.30		$\times 10^6/\text{ul}$	Dzieci: 3,5-5,5 $\times 10^6/\text{ul}$ Kobiety: 4,0-5,2 $\times 10^6/\text{ul}$ Mężczyźni: 4,5-5,9 $\times 10^6/\text{ul}$
HGB(hemoglobina)	12.4		g/dl	Dzieci: 11-17 g/dl Kobiety: 12-16 g/dl Mężczyźni: 14-18 g/dl
HCT(hematokryt)	38.1		%	36 - 52 %
MCV(śr.objętość krwinki)	88.6		fL	Dzieci: 76-105 fL Dorośli: 83-103 fL
MCH(śr.masa HGB w krwince)	28.8		pg	27 - 34 pg
MCHC(śr.stężenie HGB w krwince)	32.5		g/dl	32-36 g/dl
RDW-CV (szerokość rozkładu RBC)	13.0		%	11-16%
Lymph (limfocyty)	29.8		%	25-55 %
Neut (neutrofile)	57.9		%	42-80%
Mono (monocyty)	8.0		%	4 - 12 %
Eo(eozynofile) :	3.1		%	< 5 %
Bazo (bazofile) :	1.0		%	< 1 %
Lymph (limfocyty)	1.75		$10^3/\text{ul}$	1,0 - 5,0
Neut (neutrofile)	3.40		$10^3/\text{ul}$	1,8 - 7,7
Mono (monocyty)	0.47		$10^3/\text{ul}$	< 0,8
Eo(eozynofile) :	0.18		$10^3/\text{ul}$	< 0,45
Bazo (bazofile) :	0.06		$10^3/\text{ul}$	< 0,2
PLT (płytki krwi) :	326		$10^3/\text{ul}$	Noworodki: 100-500 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci do 2 lat 150-450 $\times 10^3/\text{ul}$ Dzieci 2-12 lat: 150-420 $\times 10^3/\text{ul}$ > 12 l. i dorośli: 150-400
MPV (średnia objętość płytki) :	11.2		fL	7 - 13 fL

Badanie wykonano na analizatorze SYSMEX XN-330

strona 1 z 4

Badanie wykonał(a): **Michał Buharowski** Starszy technik analityki medycznej

Badanie autoryzował(a): **Joanna Buharowska-Donten** mgr biologii-diagnosta laboratoryjny - PWZDL 11821

Dokument zawiera badania opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem ZUS.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **VARGAS SILVANO KYARA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1931-00-02, Pesel: 31.12.2007, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:43

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Żelazo w surowicy Cobas Integra 400 plus (O95)	82		ug/dl	Noworodki: 36-184 ug/dl dzieci do 6 mies. : 36-156 ug/dl dzieci > 7mies.-18lat : 43-184 ug/dl Dorośli: 33 - 193 ug/dl Stężenie żelaza w surowicy jest zależne od wchłaniania żelaza i może podlegać wahaniom okołodobowym. Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus
CPK (kinaza kreatynowa) Cobas Integra 400 plus (M18)	303	H	U/l	Kobiety: 0-180 U/l Mężczyźni: 0-195 U/l Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE
Mocznik Cobas Integra 400 plus (N13)	42		mg/dl	16,6-48,5 mg/dL Badanie wykonano na Cobas Integra 400 plus firmy ROCHE.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **VARGAS SILVANO KYARA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1931-00-02, Pesel: 31.12.2007 , Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:43

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina D-3 25(OH) <i>Cobas e411</i> (O91)	25.60		ng/ml	Niedobór: < 10 ng/ml Poziom n/wystarczający: 10-29 ng/ml Poziom wystarczający: 30-100 ng/ml Poziom toksyczny: >100 ng/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kwas foliowy (M41)	10.15		ng/ml	3,1 - 17,5 ng/ml Badanie wykonano metodą immunoenzymatyczną na analizatorze Cobas e411 firmy Roche Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.



WYNIK BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię: **VARGAS SILVANO KYARA** Data rej.: **2025-05-26**
Data ur.: 1931-00-02, Pesel: 31.12.2007, Płeć: M Ośrodek: **SPORTVITA**
Adres: Lekarz: **Zlecenie prywatne**
Data pobrania materiału: 2025-05-26, Data przyj. mat. do lab.: 2025-05-26, godz. 11:43

Badanie	Wynik	Flag a	Jm	Wartości referencyjne
Witamina B12 (O83)	204		pg/ml	197 - 771 pg/ml Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e 411 firmy Roche. Dla celów diagnostycznych wyniki powinny być interpretowane z uwzględnieniem obrazu klinicznego pacjenta, historii choroby, badań klinicznych oraz innych danych o pacjencie.
Kortyzol (rano) (M31)	345		nmol/l	138 - 690 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.
Testosteron całkowity (O41)	0.51		nmol/l	Kobiety 20 - 49 lat : 0,290 - 1,67 nmol/l Kobiety > 50 lat : 0,101 - 1,42 nmol/l Mężczyźni 20 - 49 lat : 8,64 - 29,0 nmol/l Mężczyźni > 50 lat : 6,68 - 25,7 nmol/l Badanie wykonano metodą elektrochemiluminescencji ECLIA na analizatorze Cobas e411 firmy Roche.

Rodzaj materiału: Badania wykonano z materiału powierzonego

Test report on 27/28.05.2025 competitors' international group classic canoeing



Report on the examination of canoeing competitors

- The report includes an ECG test
- Body composition analysis
- Laboratory tests

Maj 2025

Wyniki analizy składu ciała

Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Arjun Singh
(kobieta 18 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:33

Tryb: Sportowiec

Masa tk. tłuszcz.: 15,7 kg
=21,7 %

Masa tk. beztłuszcz.: 56,8 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
1 level

Wiek metaboliczny:
12 Lat

Wysokość: 182 cm

Ciężar ciała: 72,5 kg

BMI: 21,9 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm potrzebuje w spoczynku
7253 kJ
=1732 kcal

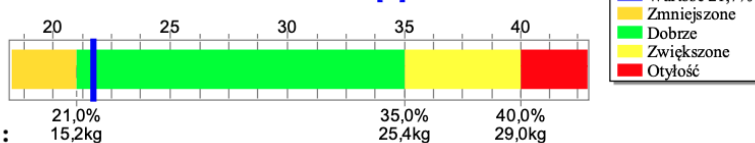
Masa mięśni: 53,9 kg

Masa tkanki kostnej: 2,9 kg

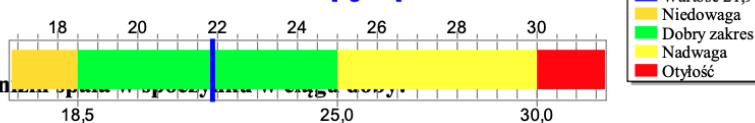
Zawartość wody: 39,2 kg
=54,1 %

Impedancja: 553 Ohm

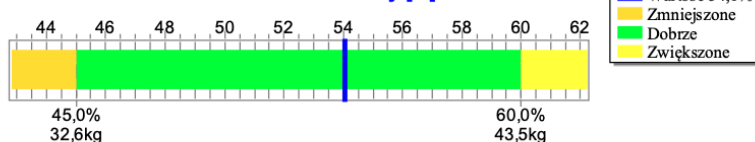
Analiza tk. tłuszcz. [%]



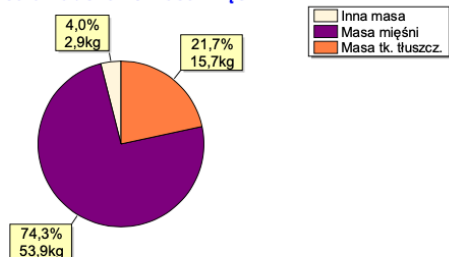
Analiza BMI [kg/m²]



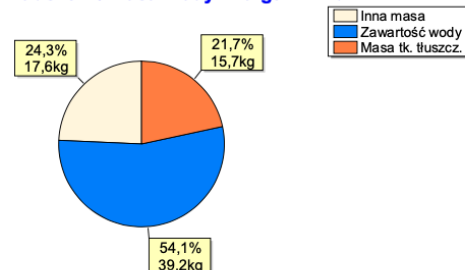
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Ibrahim Isyaka
(Mężczyzna 19 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:20

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 10,3 kg
=14,1 %

Masa tk. beztłuszcz.: 63,1 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
1 level

Wiek metaboliczny:
12 Lat

Wysokość: 179 cm

Ciężar ciała: 73,4 kg

BMI: 22,9 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
7881 kJ
=1882 kcal

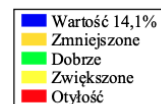
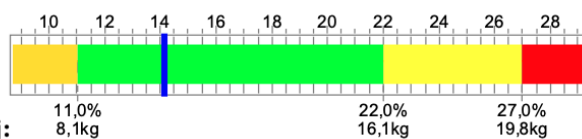
Masa mięśni: 60,0 kg

Masa tkanki kostnej:
3,1 kg

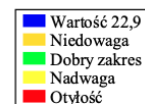
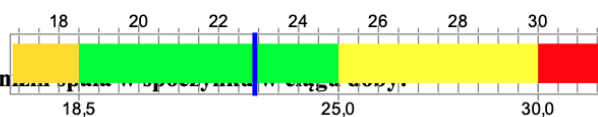
Zawartość wody: 43,7 kg
=59,5 %

Impedancja: 505 Ohm

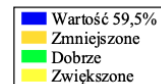
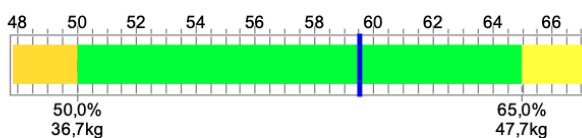
Analiza tk. tłuszcz. [%]



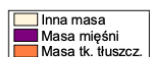
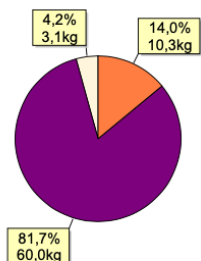
Analiza BMI [kg/m²]



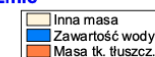
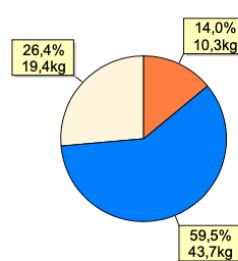
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Dairon Ardila
(Mężczyzna 20 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 09:22

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 13,7 kg
=17,7 %

Masa tk. beztłuszcz.: 63,6 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
3 level

Wiek metaboliczny:
21 Lat

Wysokość: 175 cm

Ciężar ciała: 77,3 kg

BMI: 25,2 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
7965 kJ
=1902 kcal

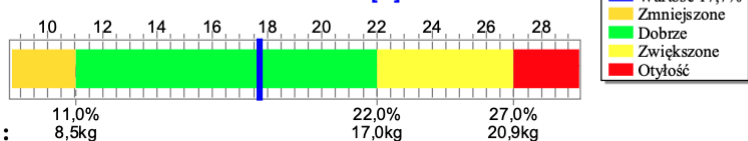
Masa mięśni: 60,4 kg

Masa tkanki kostnej:
3,2 kg

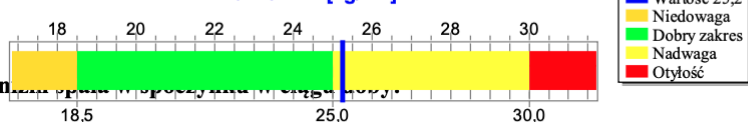
Zawartość wody: 44,6 kg
=57,7 %

Impedancja: 481 Ohm

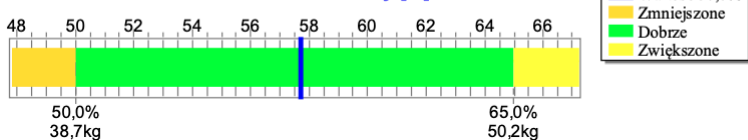
Analiza tk. tłuszcz. [%]



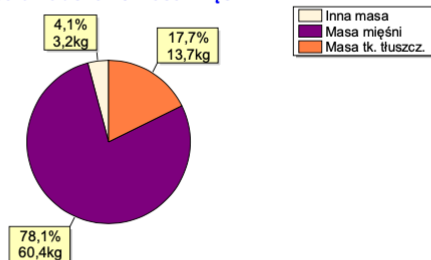
Analiza BMI [kg/m²]



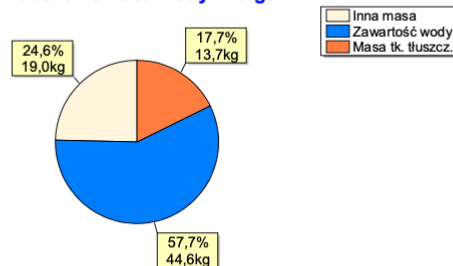
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Ali Sayed Hamza
(kobieta 17 Lat)

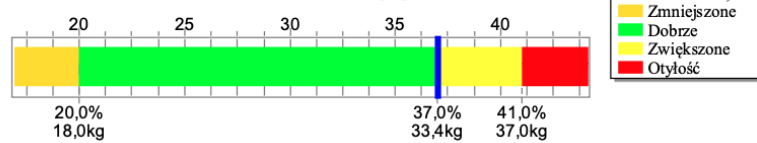
Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:30

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 33,4 kg
=37,0 %

Masa tk. beztłuszcz.: 56,8 kg

Analiza tk. tłuszcz. [%]

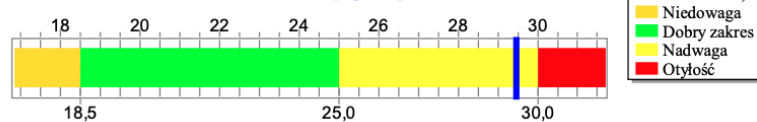


Wysokość: 175 cm

Ciężar ciała: 90,2 kg

BMI: 29,5 kg/m²

Analiza BMI [kg/m²]

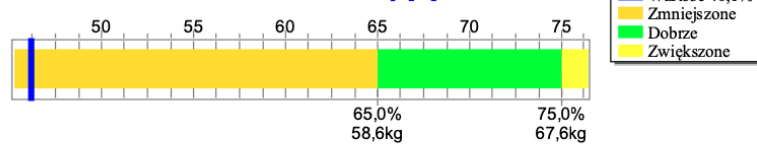


Masa mięśni: 53,9 kg

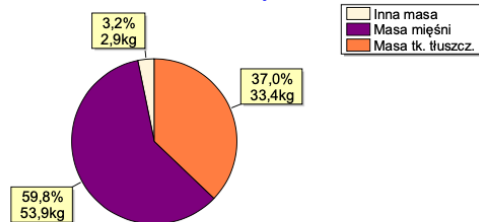
Zawartość wody: 41,6 kg
=46,1 %

Impedancja: 438 Ohm

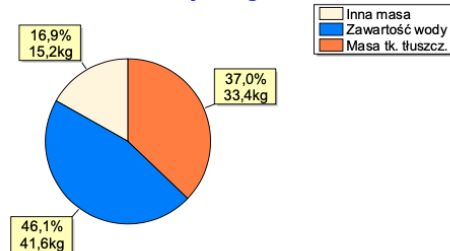
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Too high fat mass resources require a rational diet

Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Fernandes Nguza
(kobieta 18 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:06

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 18,0 kg
=27,1 %

Masa tk. beztłuszcz.: 48,3 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
1 level

Wiek metaboliczny:
19 Lat

Wysokość: 174 cm

Ciężar ciała: 66,3 kg

BMI: 21,9 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
potrzebuje w spoczynku:
6323 kJ
=1510 kcal

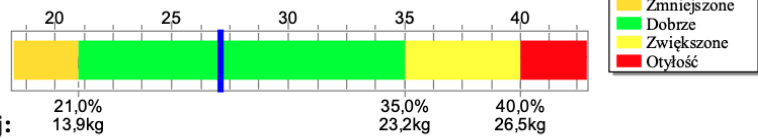
Masa mięśni: 45,8 kg

Masa tkanki kostnej: 2,5 kg

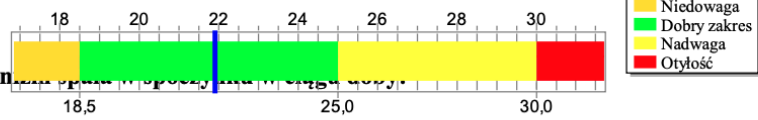
Zawartość wody: 34,3 kg
=51,7 %

Impedancja: 541 Ohm

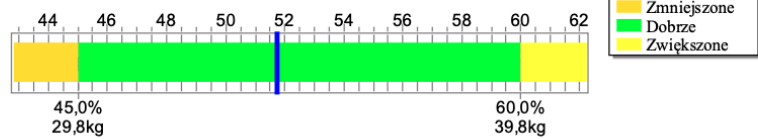
Analiza tk. tłuszcz. [%]



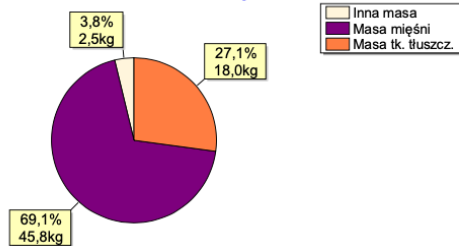
Analiza BMI [kg/m²]



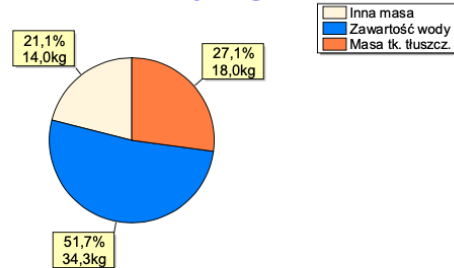
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Mohamed Gouda
(Mężczyzna 20 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:25

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 13,2 kg
=18,2 %

Masa tk. beztłuszcz.: 59,1 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
3 level

Wiek metaboliczny:
22 Lat

Wysokość: 172 cm

Ciężar ciała: 72,3 kg

BMI: 24,4 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm potrzebuje w spoczynku
7420 kJ
=1772 kcal

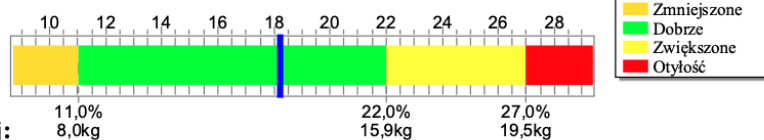
Masa mięśni: 56,1 kg

Masa tkanki kostnej: 3,0 kg

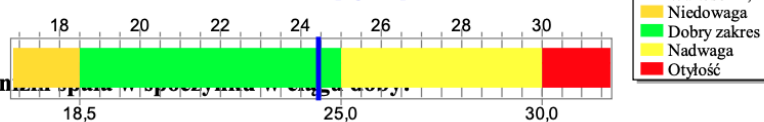
Zawartość wody: 41,8 kg
=57,8 %

Impedancja: 527 Ohm

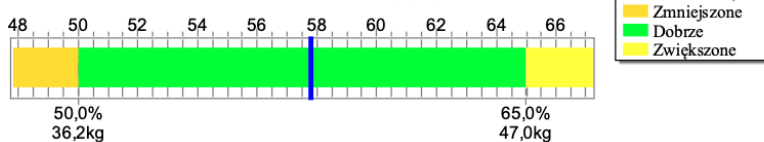
Analiza tk. tłuszcz. [%]



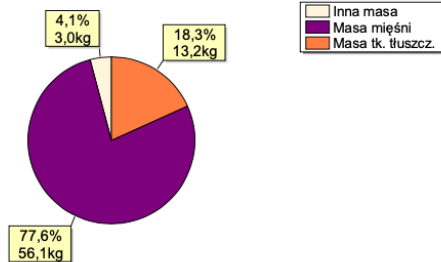
Analiza BMI [kg/m²]



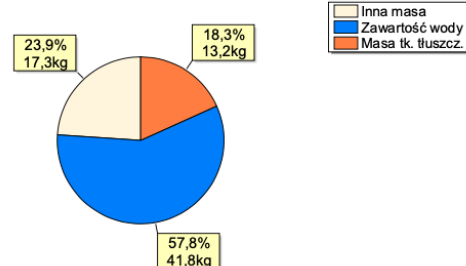
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Kyara Vargas Silvano
(kobieta 17 Lat)

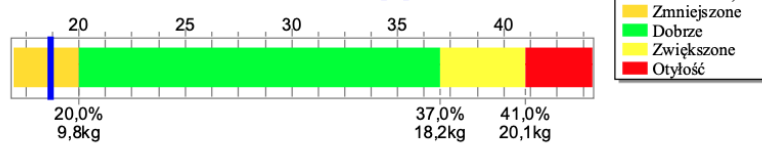
Pomiary w 26.05.2025 o godz. 09:13

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 9,2 kg
=18,7 %

Masa tk. beztłuszcz.: 39,9 kg

Analiza tk. tłuszcz. [%]

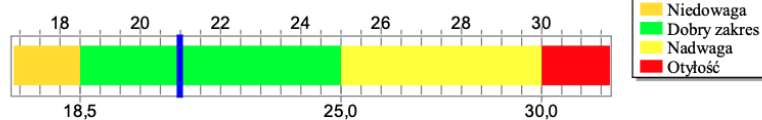


Wysokość: 153 cm

Ciężar ciała: 49,1 kg

BMI: 21,0 kg/m²

Analiza BMI [kg/m²]

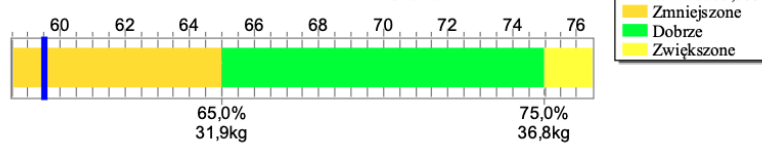


Masa mięśni: 37,9 kg

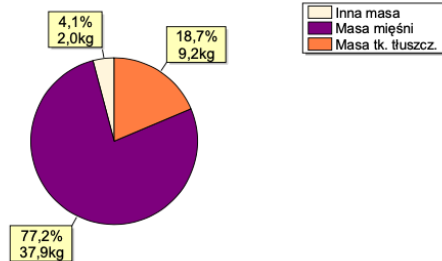
Zawartość wody: 29,2 kg
=59,5 %

Impedancja: 610 Ohm

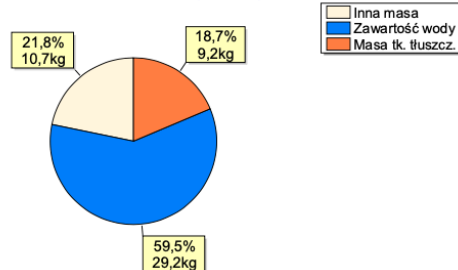
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

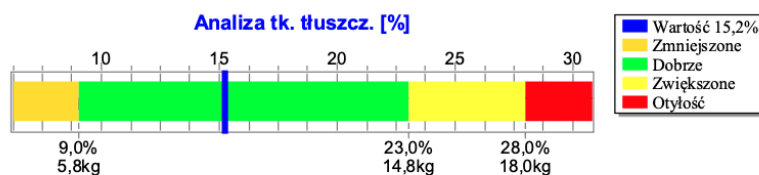
Max Grandez
(Mężczyzna 17 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:50

Tryb: **NORMALNY**

Masa tk. tłuszcz.: **9,8 kg**
=15,2 %

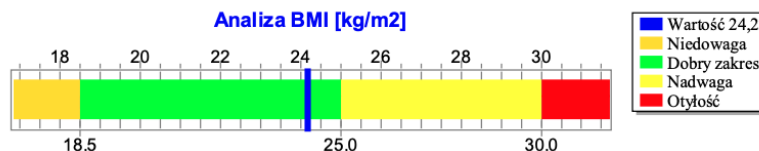
Masa tk. beztłuszcz.:
54,4 kg



Wysokość: **163 cm**

Ciężar ciała: **64,2 kg**

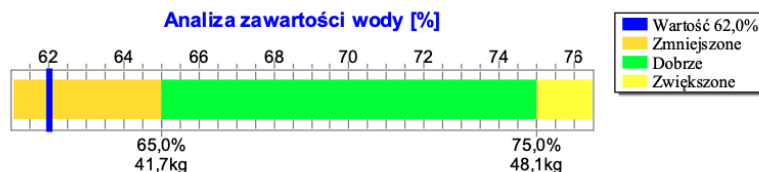
BMI: **24,2 kg/m²**



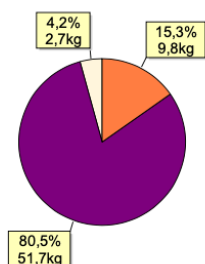
Masa mięśni: **51,7 kg**

Zawartość wody: **39,8 kg**
=62,0 %

Impendancja: **478 Ohm**

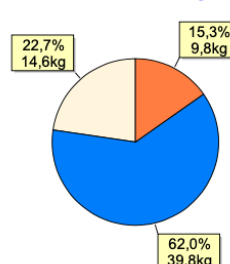


Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



■ Inna masa
■ Masa mięśni
■ Masa tk. tłuszcz.

Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



■ Inna masa
■ Zawartość wody
■ Masa tk. tłuszcz.

Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Pacavira da Costa
(Mężczyzna 18 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:38

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 10,0 kg
=15,7 %

Masa tk. beztłuszcz.: 53,7 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
2 level

Wiek metaboliczny:
12 Lat

Wysokość: 163 cm

Ciężar ciała: 63,7 kg

BMI: 24,0 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
spala w spoczynku
6805 kJ
=1625 kcal

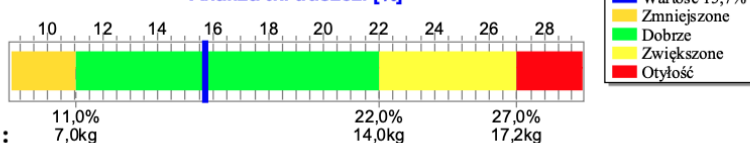
Masa mięśni: 51,0 kg

Masa tkanki kostnej:
2,7 kg

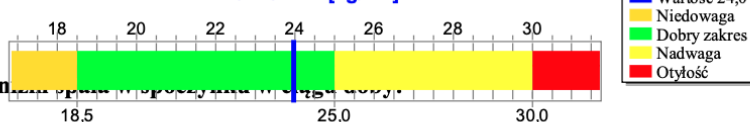
Zawartość wody: 39,4 kg
=61,9 %

Impedancja: 495 Ohm

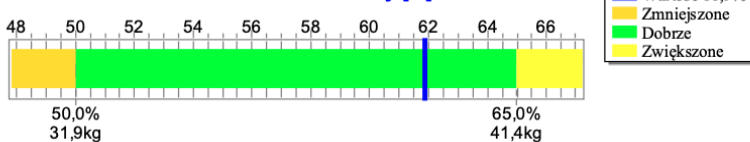
Analiza tk. tłuszcz. [%]



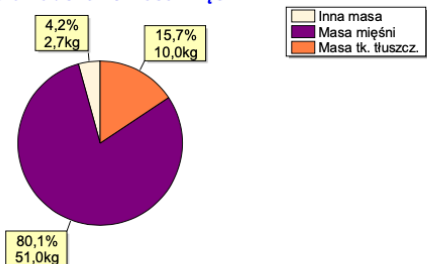
Analiza BMI [kg/m²]



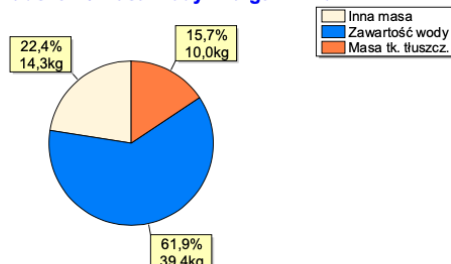
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Okuchukwu Ifeanyi
(Mężczyzna 19 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:12

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 10,3 kg
=14,8 %

Masa tk. beztłuszcz.:
59,3 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
2 level

Wiek metaboliczny:
12 Lat

Wysokość: 170 cm

Ciężar ciała: 69,6 kg

BMI: 24,1 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm spala w spoczynku w ciągu doby:
7429 kJ
=1774 kcal

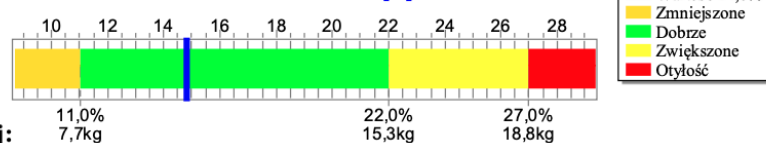
Masa mięśni: 56,3 kg

Masa tkanki kostnej:
3,0 kg

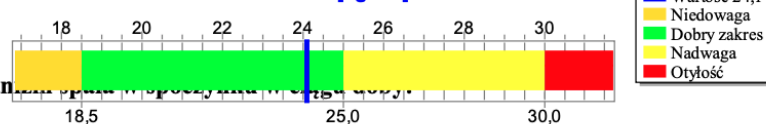
Zawartość wody: 42,5 kg
=61,1 %

Impedancja: 467 Ohm

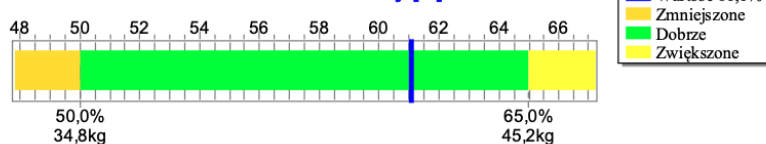
Analiza tk. tłuszcz. [%]



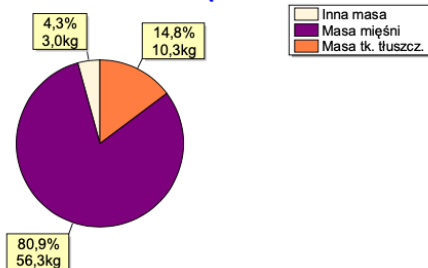
Analiza BMI [kg/m²]



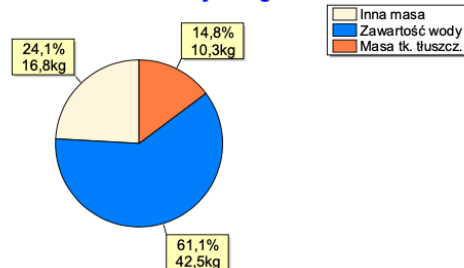
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Prince Ebinum

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:38

(Mężczyzna 20 Lat)

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 12,6 kg
=15,3 %

Masa tk. beztłuszcz.: 69,8 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
2 level

Wiek metaboliczny:
15 Lat

Wysokość: 187 cm

Ciężar ciała: 82,4 kg

BMI: 23,6 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
potrzebuje w spoczynku
8710 kJ
=2080 kcal

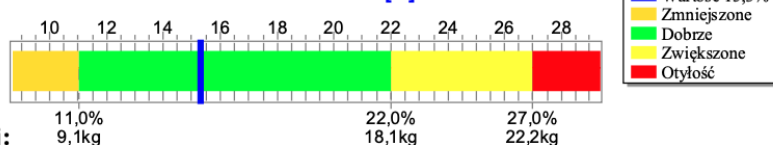
Masa mięśni: 66,3 kg

Masa tkanki kostnej: 3,5 kg

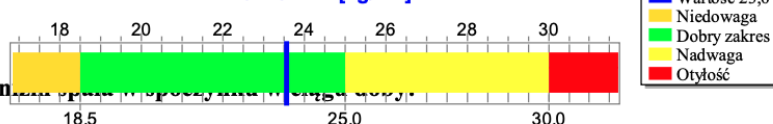
Zawartość wody: 47,2 kg
=57,3 %

Impedancja: 498 Ohm

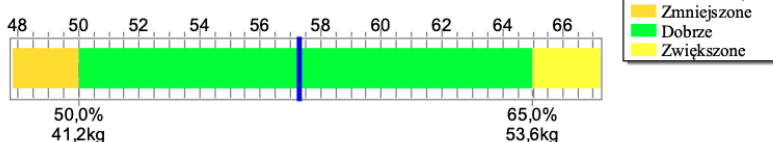
Analiza tk. tłuszcz. [%]



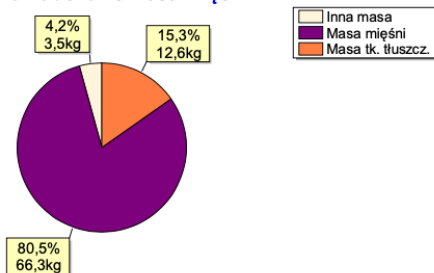
Analiza BMI [kg/m²]



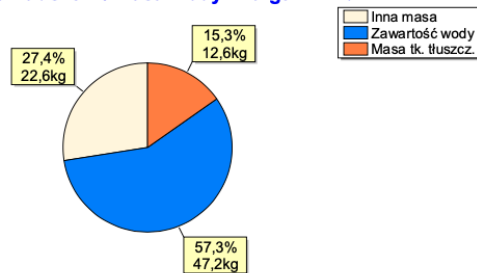
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Philem Gyaneshwor
(Mężczyzna 23 Lat)

Pomiary w 27.05.2025 o godz. 08:45

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 12,9 kg
=17,9 %

Masa tk. beztłuszcz.: 59,2 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
4 level

Wiek metaboliczny:
23 Lat

Wysokość: 168 cm

Ciężar ciała: 72,1 kg

BMI: 25,5 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm potrzebuje w spoczynku w ciągu doby:
7358 kJ
=1757 kcal

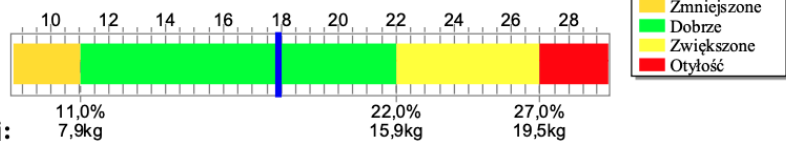
Masa mięśni: 56,2 kg

Masa tkanki kostnej: 3,0 kg

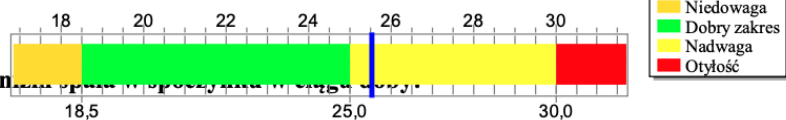
Zawartość wody: 42,4 kg
=58,8 %

Impedancja: 466 Ohm

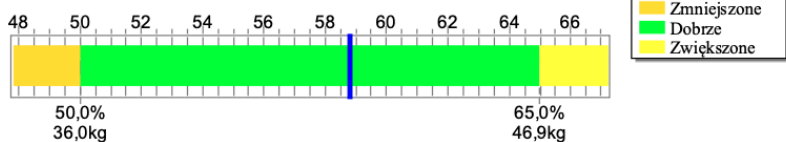
Analiza tk. tłuszcz. [%]



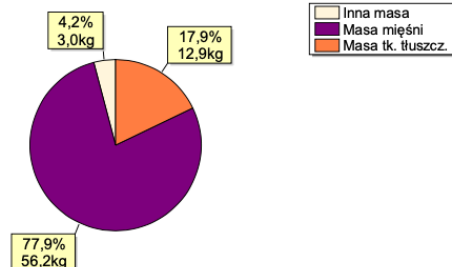
Analiza BMI [kg/m²]



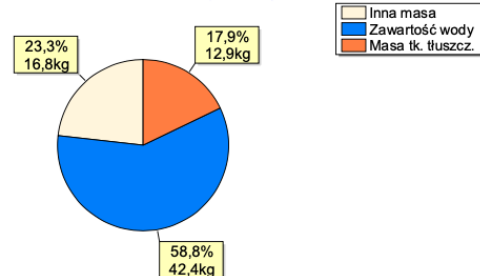
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Sanda Benilson
(Mężczyzna 24 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 09:24

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 12,8 kg
=17,1 %

Masa tk. beztłuszcz.: 62,2 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
3 level

Wiek metaboliczny:
22 Lat

Wysokość: 183 cm

Ciężar ciała: 75,0 kg

BMI: 22,4 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm potrzebuje do utrzymania podstawowej funkcji życiowej:
7693 kJ
=1837 kcal

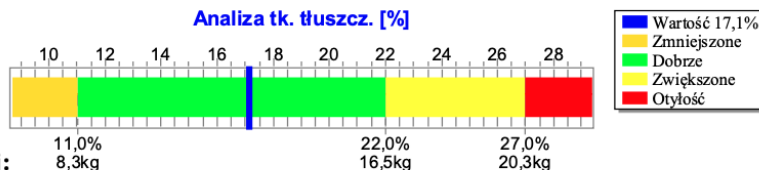
Masa mięśni: 59,1 kg

Masa tkanki kostnej: 3,1 kg

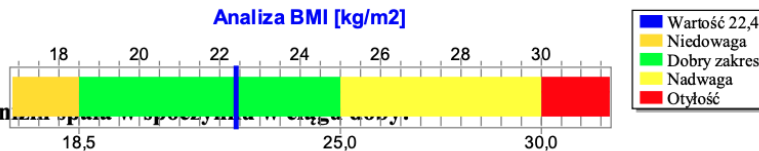
Zawartość wody: 42,0 kg
=56,0 %

Impedancja: 601 Ohm

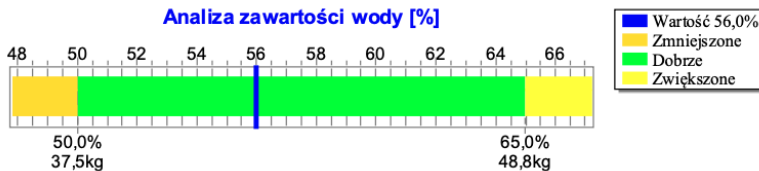
Analiza tk. tłuszcz. [%]



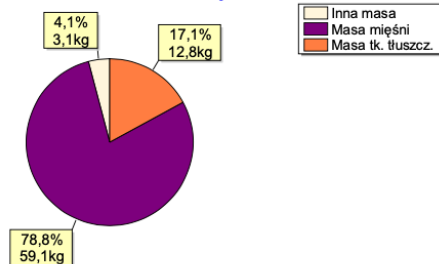
Analiza BMI [kg/m²]



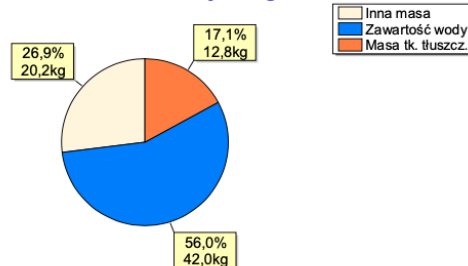
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Health Monitor

„INDICATE Health Risks - RATE professionally - REACT prophylactically”

Analizator składu ciała SC-330

Sandra Scalia
(kobieta 19 Lat)

Pomiary w 26.05.2025 o godz. 08:55

Tryb: NORMALNY

Masa tk. tłuszcz.: 17,4 kg
=26,9 %

Masa tk. beztłuszcz.: 47,2 kg

Tk. tłuszcz. w części brzusznej:
1 level

Wiek metaboliczny:
19 Lat

Wysokość: 166 cm

Ciężar ciała: 64,6 kg

BMI: 23,4 kg/m²

BMR - ilość kalorii, jaką organizm
potrzebuje do podstawowych procesów życiowych:
6160 kJ
=1471 kcal

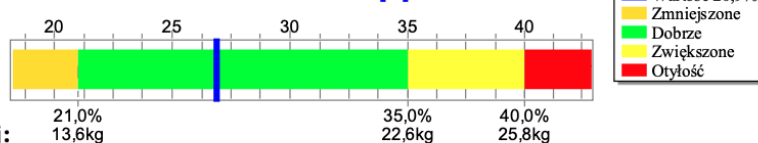
Masa mięśni: 44,8 kg

Masa tkanki kostnej: 2,4 kg

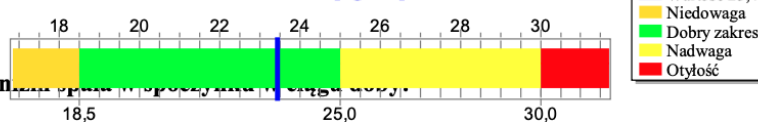
Zawartość wody: 33,4 kg
=51,7 %

Impedancja: 512 Ohm

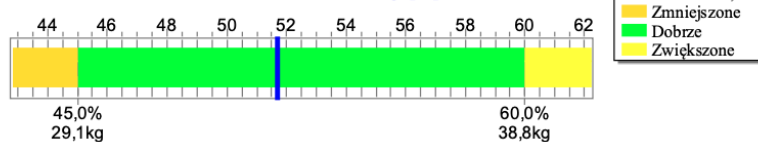
Analiza tk. tłuszcz. [%]



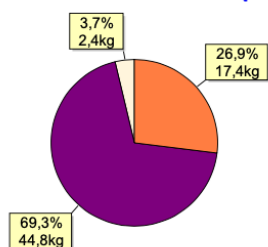
Analiza BMI [kg/m²]



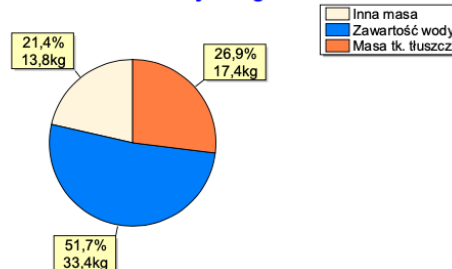
Analiza zawartości wody [%]



Masa tk. tłuszcz. / Masa mięśni



Masa tk. tłuszcz. / Masa wody w organizmie



Description of laboratory test results

Arjun Sing

Normal blood count indicators. Hemoglobin 14.5 is at the level of the lower reference values. In sport, this is unfavorable and requires an appropriate reaction. Morphology – the average volume of blood cells MCV 81 (is low), which could indicate iron metabolism disorders. However, the plasma concentration of iron is high 182 and does not confirm hemoglobin deficiency. Its low concentration may be the result of a deficiency of folic acid and vitamin B12 - the concentration of 321.pg/ml is low below 500, which requires supporting the deficiency. Clearly unstable are the indicators of CK (keratin kinase)1192 activity referred to as fatigue indicators High lattice kinase activity may be a consequence of participation in sports competitions or heavy physical exertion. With such high CK activity, it is necessary to observe the parameter during the following days of active rest and to properly control rest. Other indicators of hormonal balance in sport, referred to as the catabolic-anabolic balance index, the ratio of cortisol 338 to testosterone26,1 indicates an adequate level of balance. Attention should also be paid to the concentration of 25OH D3 – the concentration of 26.1 exceeds 30, the value below which we define as deficiency

Gianeshwor Singh Philem

The examination shows normal, high blood counts. Hemoglobin 15.1 is at the high, expected level. All hematocrit-independent parameters such as MCV and MCHC are also at the correct level. High iron 153 reserves indicate that the number of substrates guarantees proper hematopoietic functions. A slightly elevated concentration of creatine kinase CK indicates balance and confirms that the athlete's body responds correctly to training stimuli. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 15.1 and cortisol 326 are normal. This indicates an adequate level of hormonal and biological balance in the body. Attention should be paid to the concentration of 25OH D3 – the concentration of 22.0 does not exceed 30, the value below which we define as a deficiency of this substrate This requires the implementation of supplementation.

Ebinim Prince

The tested athlete has normal blood count values. Hemoglobin 14.0 is a result in the lower range of reference values, but within the normal range. The size of MCV 87 blood cells indicates a good saturation of iron ions, the concentration of which is high 96. Lower hemoglobin levels should be improved by folic acid supplementation. Its concentration is low 4.72 and the use of 15 mg of Vit. B12 for 1 month will be beneficial.

Clearly high concentration of cretin kinase (CK-1937). Such a result indicates damage to the membranes of muscle cells. Such a value of the indicator requires monitoring and control of the parameter in the following days of sports training. Checking the indicators until they are normalized will allow you to start training. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 13.6 and cortisol 526 are normal, indicating an adequate level of balance. This certainly promotes the balance of the processes of regeneration and restitution. The concentration of 25OH D3 is 39, however, according to the recommendations for athletes and the concentration should be maintained within the range of 50-60, which requires supplementation

Ekufukwu Efanti

Normal high hemoglobin concentration 16.2 blood cells -large MCV 87 indicate proper iron management, especially since the iron concentration is 119. Lower hemoglobin concentration is a consequence of folic acid deficiency. Its concentration is low 2.79. It is worth supplementing with Acidum folicum 15 mg for 30 days. On the other hand, high B12 levels above 900 require discontinuation of supplementation if the athlete used it before the test.

High levels of creatin-kinase CK are a cause for concern. Its concentration of 4309 (Normal 0-180) indicates muscle rhabdomyolysis. This is a process of massive muscle damage and requires rest. It will be necessary to observe the return of the tested parameter to normal. The concentration of 25OH D3 is 48.5 - according to the recommendations for athletes, this is the expected result. Indicators of hormonal functions in sport referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. The concentration of testosterone 26.5 and cortisol 464 are normal, which indicates an adequate level of balance, which has a positive effect on the regeneration and restitution processes of the body.

Ibrahim. Isyaka Muhammed

Lower hemoglobin concentration 13.7 - is below the lower range of reference values for the athlete. The concentration of 13.7 may be a consequence of the training loads used, but this result is not justified by changes in other parameters. Indicators of iron and folic acid metabolism 10.73 and Vit. B12 -722 are normal, but in-depth diagnostics in this area may explain the causes of the deficiency.

High levels of creatin-kinase CK are a cause for concern. Its concentration of 1122 (Normal 0-180) indicates a slight muscle rhabdomyolysis and here we can look for a low concentration of hemoglobin. Indicators of hormonal functions in sport referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 29.8 (slightly above normal 29) and cortisol 472 are normal, indicating an adequate level of balance

Fernandes Bande Gola

A lower hemoglobin concentration of 13.7 is below the lower range of the reference values for the athlete. This may be a consequence of the training loads used, which is reflected in the high activity of CK 1165. (Normal 0-180) indicates slight muscle rhabdomyolysis Iron metabolism indicators normal 129 and low hemoglobin concentration justifies low folic acid 6.24 and Vit B12-327 this requires folic acid and B12 supplementation. Therefore, this is where the justification and cause of the deficiency should be sought.

Indicators of hormonal functions in sport referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. The concentration of testosterone is quite low at 17.08 and cortisol 404 is normal, but the equilibrium criterion indicates an inadequate level of balance. Such a context of hormones can affect the body's regeneration and restitution processes.

Christama Grandez Max Henry

Normal high blood counts. Hemoglobin 15.3 is at a high level. All hematocrit-independent parameters such as MCV and MCHC are at high values. High plasma iron reserves - 133 indicate normal hematopoietic functions. Normal fatigue indices CK – creatin kinase 132 and Urea 42 indicate that the athlete's body responds correctly to training stimuli. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 15.3 and cortisol 365 are normal, indicating an adequate level of balance. This has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes.

Also noteworthy is the concentration of 25OH D3 – the concentration of 32.0 slightly exceeds 30, the value below which we define as a deficiency of this substrate. According to the

recommendations for athletes, the concentration should be maintained within the range of 50-60, and this requires the recommendation of supplementation.

Pacavira Da Costa

The concentration of hemoglobin 14.2 is at a level unexpected for men. However, this is not the result of iron deficiency, because its concentration in plasma is high 142. This may be a consequence of the training loads used, which is reflected in the high activity of CK 887. (Narama 0-180), but this is mainly due to low concentrations; of folic acid and Vit. B12. Their concentrations of Ac. Fol. 2.48 (below 3.0) and Vit B12 -420 (below 600), which may impair blood production. This situation indicates the need for supplementation of folic acid and Vit B12. The indices of hormonal functions in sport, referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone, were also analyzed. The concentration of testosterone is very high and **exceeds the value of the analysis >52**. Such a result requires an explanation of disorders in the field of self-production or an explanation of another unspecified cause of such a result. The study should be urgently repeated and analysed in the context of other selected parameters. The concentration of cortisol 530 is indeed normal, which together indicates an inadequate level of balance. The concentration of 25OH D3 is 29.38, which is below the lower norm, and according to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained within the range of 50-60, which requires supplementation.

Hamza Ali Sayed

Normal high blood counts. Hemoglobin 15.7 is at a high level. In addition, all hematocrit-independent parameters such as MCV 92 and MCHC are at high values. In addition, the high concentration of iron 153 supports normal hematopoietic function. However, maintaining the balance requires folic acid supplementation, as its concentration is low 2.84, and the low concentration of Vit B12.184 (below 500) confirms its supplementation. Extremely low fatigue indices CK – creatine kinase 81 and Urea 35 indicate the body's proper reactions to training stimuli. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 28.0 and cortisol 420 are normal, indicating an adequate level of balance. This has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes. The concentration of 25OH D3 also requires attention - the concentration of 17.62 does not exceed 30. Values below 30 are defined as deficiency of this substrate. According to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained between 50 and 60, which requires supplementation.

Benilson Sanda

Normal high blood counts. Hemoglobin 15.1 is at a high level. All hematocrit-independent parameters such as MCV 92 and MCHC are at high values. High iron 120 stores indicate normal hematopoietic function. Low folate concentration 3.72. Maintaining balance requires supplementation with Acidum Folicum 15 mg for 1 month. The concentration of Vit. B12 –561. Slightly increased fatigue indices CK – creatine kinase 659 and Urea 50 indicate a dynamic reaction of the body to loads and training stimuli. This is a typical phenomenon observed in studies of intensively training athletes. Other indicators of hormonal function referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone observed in sports. Testosterone 27,8,0 and cortisol 577 are normal, indicating an adequate level of balance. This has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes. The concentration of 25OH D3 also requires attention – the concentration of 21.62 does not exceed 30 the value below which we define as deficiency of

this substrate. According to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained within the range of 50-60, which requires supplementation

Vargas Silvana Kyara

The hemoglobin concentration of 12.4 is at the limit of the level expected for women. However, this is not the result of iron deficiency, as its concentration is high 82. This may be a consequence of the training loads used. This is confirmed by the high activity of CK 303. (norm 0-180) However, this is mainly due to low concentrations, folic acid and Vit. B12. Their concentrations of Ac. Fol. 10.15 and Vit B12 -204 (below 500), which may impair blood production. The indices of hormonal functions in sport, referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone, were also analyzed. Testosterone levels are very low 0.5. The concentration of cortisol 430 is normal, which together indicates an inadequate level of balance. The concentration of 25OH D3 is 25.6, which is below the lower norm of 30, and according to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained within the range of 50-60, which requires supplementation.

Ardila Dairon

Normal high blood counts. Hemoglobin 15.8 is at a high level. All hematocrit-independent parameters such as MCV 99 and MCHC confirm high equilibrium values of morphology. This confirms high iron reserves 120 confirms high hematopoietic functions. Maintaining the balance of blood production in the next stage of sports training requires folic acid supplementation, because its concentration is low 6.27. The concentration of Vit. B12 –257. This requires a total of Acidum Folicum 15 mg and Vit. B12. Slightly increased fatigue indices CK – keratin kinase 560 and Urea 44 indicate the body's reaction to training stimuli. This is a phenomenon typical of sports, so rest should bring you to balance. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 22.0 and cortisol 353 are normal, indicating an adequate level of balance. Such a context of results has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes. The concentration of 25OH D3 also requires attention – the concentration of 21.34 does not exceed 30 the value below which we define as deficiency of this substrate. According to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained between 50 and 60, which requires supplementation

Gouda Mohamed

Normal, although slightly lower than expected blood counts. Hemoglobin 14.4. All hematocrit-independent parameters such as MCV 88 and MCHC are at high values. High levels of iron 94 indicate normal hematopoietic function. Maintaining balance requires supplementation with folic acid and Vit. B12 due to their low concentrations. Relatively, the concentration of folic acid 5.53 and B12 455 is below the recommended 600. Normal fatigue indices CK – keratin kinase 117 low and Urea 24 indicate the correct reactions of the body to training stimuli. Other indicators of hormonal functions in sport are referred to as the catabolic-anabolic balance index – the ratio of cortisol to testosterone. Testosterone 26.5 and cortisol 475 are normal, indicating an adequate level of balance. This has a positive effect on the proper course of the body's regeneration and restitution processes. The concentration of 25OH D3-45.12 exceeds the value of 30, below which we define as a deficiency of this substrate. According to the recommendations for athletes, the concentration should be maintained between 50 and 60. This result is close to expected values

EKG opisy z dnia 26-27.05.2025

Nazwisko i imię	Opis	Uwagi
Christama Grandez Max Henry	Regular sinus rhythm 67u/min. Leftgram axis. Anterior bundle block of the left branch of Mr. His. Features of hypertrophy LK(SIII-R/S V3>30. No changes to ST-T	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Pacavira Da Costa	Irregular sinus rhythm 48-60u/min. Intermediate axis. ST uplift: symmetrically negative T at V2-V3. Negative T in III, V4. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Hamza Ali Sayed	Sinus bradycardia 48u/min. Intermediate axis. ST decrease: negative T in III. Higher J departure in V2. Features of LK hyperplasia (SV1+RVZ>35.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Benilson Sanda	Irregular sinus bradycardia 50-60u/min. Intermediate axis. ST elevation and positive-negative T at V2-V3. Negative T in III. The record may correspond to changes related to sports training.	
Vargas Silvana Kyara	Sinus bradycardia irregular 50-60 u/min. Intermediate axis. No changes to ST-T. Record in the standard	
Ardila Dairon	Regular sinus rhythm 75u/min. Intermediate axle. ST<2mm elevation and positive-negative T in V2, V3. The record may correspond to changes related to sports training.	
Scalia Sandra	Sinus bradycardia 50u/min. Intermediate axis. No changes to ST-T. Record within the norm.	
Gouda Mohamed	Regular sinus rhythm 60u/min. Intermediate axis. No changes to ST-T. Record within the norm.	
Gyaneshwor Philem	Regular sinus rhythm 45u/min. Intermediate axis. Bradycardia. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Ebinum Prince	Regular sinus rhythm 75u/min. Intermediate axis. Features of LK hypertrophy.	
Singh Arjun	Regular sinus rhythm 55u/min. Intermediate axis. Bradycardia. An incomplete block of Mr. His's right branch. Besides, b/z.	ECG Holter required
Isyaka Ibrahim	Regular sinus rhythm 45u/min. Intermediate axis. Bradycardia. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
Okuchukwu Ifeanyi	Regular sinus rhythm 68u/min. Intermediate axis. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY

Fernandes Ngunza	Regular sinus rhythm 56u/min. Intermediate axis. Features of LK hypertrophy.	Requires ECHOCARDIOGRAP HY
------------------	--	----------------------------------

C1 - Arjun Singh - IND:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	13.63	17.60	114.3	136.0	2.03	25.612	25.612
1	100-200	13.98	14.34	112.1	134.0	2.10	25.717	51.329
2	200-300	14.18	14.46	105.3	153.0	2.29	25.388	76.717
3	300-400	13.68	14.03	93.0	121.0	2.57	26.328	103.045
4	400-500	13.46	13.63	85.6	113.0	2.93	26.743	129.788
5	500-600	13.54	13.78	97.3	154.0	2.50	26.590	156.378
6	600-700	13.45	13.80	98.0	121.0	2.36	26.758	183.136
7	700-800	13.22	13.78	98.4	124.0	2.28	27.251	210.387
8	800-900	12.57	13.00	94.8	123.0	2.24	28.638	239.025
9	900-1000	8.96	12.92	70.8	162.0	0.51	94.975	334.000

C1 - Ibrahim Isyaka - NGR:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)	
0	0-100	16.20	19.17	53.8	87.0	4.57	21.376	21.376	
1	100-200	17.32	19.26	N/A	N/A	N/A	20.887	42.262	
2	200-300	13.21	13.60	N/A	N/A	N/A	27.260	69.522	
3	300-400	12.76	13.06	N/A	N/A	N/A	28.234	97.756	
4	400-500	12.51	12.69	N/A	N/A	N/A	28.790	126.546	
5	500-600	12.09	12.27	N/A	N/A	N/A	29.778	156.324	
6	600-700	12.07	12.35	67.3	87.0	3.09	29.825	186.149	
7	700-800	11.94	12.31	N/A	N/A	N/A	30.161	216.310	
8	800-900	11.98	12.12	135.9	157.0	1.47	30.034	246.344	
9	900-1000	12.41	12.89	140.9	176.0	1.48	28.987	275.331	

K1 - Dairon Ardila - COL:

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	13.61	16.27	N/A	N/A	N/A	25.534	25.534
1	100-200	14.95	15.62	N/A	N/A	N/A	24.135	49.669
2	200-300	14.29	14.35	N/A	N/A	N/A	25.200	74.869
3	300-400	13.72	14.21	54.0	77.0	4.33	26.276	101.144
4	400-500	13.21	13.44	53.2	77.0	4.25	27.265	128.409
5	500-600	13.30	13.43	55.7	82.0	4.02	27.063	155.472
6	600-700	13.09	13.26	53.3	77.0	4.28	27.511	182.983
7	700-800	12.87	13.18	45.5	82.0	3.49	28.000	210.983
8	800-900	12.88	13.31	52.0	82.0	4.10	27.904	238.888
9	900-1000	13.39	13.99	52.3	154.0	4.02	26.112	265.000

C1 - Ifeanyi Okuchukwu - NGR

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	11.84	15.39	136.7	173.0	1.52	29.521	29.521
1	100-200	14.37	15.43	118.3	176.0	2.05	25.050	54.571
2	200-300	13.69	14.46	108.9	130.0	2.12	26.303	80.874
3	300-400	13.21	13.50	102.4	119.0	2.19	27.282	108.156
4	400-500	12.72	12.94	87.5	111.0	2.52	28.300	136.455
5	500-600	12.50	12.64	100.5	113.0	2.10	28.797	165.252
6	600-700	12.53	12.89	97.6	113.0	2.17	28.742	193.994
7	700-800	12.38	12.73	101.3	114.0	2.06	29.071	223.066
8	800-900	12.90	14.22	97.5	131.0	2.25	27.869	250.934
9	900-986	13.20	13.66	106.9	124.0	2.10	23.066	274.000

C1 - Mohamed Gouda - EGY:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	7.40	16.97	19.9	176.0	N/A	201.408	201.408
1	100-200	15.74	16.52	14.0	14.0	N/A	22.906	224.314
2	200-300	15.08	15.45	14.0	14.0	N/A	23.872	248.186
3	300-400	14.15	14.73	14.0	14.0	N/A	25.476	273.662
4	400-500	13.81	14.29	14.0	14.0	N/A	26.046	299.708
5	500-600	14.08	14.48	14.0	14.0	N/A	25.574	325.282
6	600-700	13.73	14.07	14.0	14.0	N/A	26.225	351.506
7	700-800	13.96	14.23	14.0	14.0	N/A	25.772	377.278
8	800-900	14.13	14.64	14.0	14.0	N/A	25.467	402.745
9	900-1000	14.03	14.41	14.0	14.0	N/A	25.724	428.469

K1 - Hamza Sayed - EGY:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	12.87	15.57	14.0	14.0	N/A	26.888	26.888
1	100-200	13.07	14.30	14.0	14.0	N/A	27.609	54.497
2	200-300	13.23	13.59	14.0	14.0	N/A	27.220	81.718
3	300-400	12.74	13.03	14.0	14.0	N/A	28.273	109.991
4	400-500	12.32	12.83	14.0	14.0	N/A	29.275	139.266
5	500-600	11.87	11.99	14.0	14.0	N/A	30.327	169.594
6	600-700	11.67	11.95	14.0	14.0	N/A	30.874	200.468
7	700-800	11.59	11.89	14.0	14.0	N/A	31.059	231.527
8	800-900	12.19	12.60	14.0	14.0	N/A	29.518	261.045
9	900-1000	12.33	13.32	14.0	14.0	N/A	28.955	290.000

C1 - Max Henryry - PER:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	10.60	13.48	14.0	14.0	N/A	32.921	32.921
1	100-200	12.52	13.45	14.0	14.0	N/A	28.883	61.804
2	200-300	11.18	11.64	14.0	14.0	N/A	32.216	94.020
3	300-400	10.80	10.92	14.0	14.0	N/A	33.338	127.358
4	400-500	10.58	11.03	14.0	14.0	N/A	34.039	161.397
5	500-600	10.61	10.96	14.0	14.0	N/A	33.943	195.340
6	600-700	10.48	10.77	14.0	14.0	N/A	34.356	229.696
7	700-800	10.42	10.78	14.0	14.0	N/A	34.545	264.241
8	800-900	10.78	10.98	14.0	14.0	N/A	33.422	297.662
9	900-1000	9.83	10.87	14.0	14.0	N/A	36.338	334.000

C1 - Pince Ebinum - NGR:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)
0	0-100	13.22	16.93	14.0	14.0	N/A	26.351	26.351
1	100-200	14.99	16.90	14.0	14.0	N/A	24.094	50.445
2	200-300	13.99	14.35	14.0	14.0	N/A	25.748	76.193
3	300-400	13.55	13.75	14.0	14.0	N/A	26.575	102.768
4	400-500	13.51	13.69	14.0	14.0	N/A	26.648	129.416
5	500-600	13.24	13.45	14.0	14.0	N/A	27.196	156.612
6	600-700	13.15	13.28	14.0	14.0	N/A	27.370	183.982
7	700-800	13.04	13.21	14.0	14.0	N/A	27.611	211.593
8	800-900	13.47	13.74	14.0	14.0	N/A	26.713	238.306
9	900-1000	12.55	13.67	14.0	14.0	N/A	28.694	267.000

C1 - Benilson Sanda - ANG:

Interval Metrics Table

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)	
0	0-100	8.73	10.01	N/A	N/A	N/A	40.597	40.597	
1	100-200	9.91	10.26	N/A	N/A	N/A	36.320	76.917	
2	200-300	10.16	10.42	N/A	N/A	N/A	35.430	112.347	
3	300-400	9.87	9.94	N/A	N/A	N/A	36.482	148.830	
4	400-500	9.67	9.87	N/A	N/A	N/A	37.241	186.071	
5	500-600	9.83	10.15	N/A	N/A	N/A	36.652	222.723	
6	600-700	9.57	9.95	N/A	N/A	N/A	37.598	260.321	
7	700-800	9.99	10.27	N/A	N/A	N/A	36.013	296.334	
8	800-900	9.80	10.46	N/A	N/A	N/A	36.755	333.088	
9	900-1000	8.17	9.80	N/A	N/A	N/A	44.137	377.226	

C1 - Domingos Pacavira - ANG:

	Interval	Avg Speed (km/h)	Max Speed (km/h)	Avg Cadence	Max Cadence	Avg DPS (m/stroke)	Time (s)	Time from Start (s)	
0	0-100	7.59	8.59	N/A	N/A	N/A	46.654	46.654	
1	100-200	8.62	8.95	N/A	N/A	N/A	41.729	88.383	
2	200-300	8.82	8.91	N/A	N/A	N/A	40.819	129.202	
3	300-400	8.63	8.79	N/A	N/A	N/A	41.679	170.881	
4	400-500	8.85	9.00	N/A	N/A	N/A	40.685	211.565	
5	500-600	8.72	8.89	N/A	N/A	N/A	41.282	252.848	
6	600-700	8.83	8.96	N/A	N/A	N/A	40.749	293.596	
7	700-800	9.00	9.40	N/A	N/A	N/A	39.962	333.558	
8	800-900	9.28	9.39	N/A	N/A	N/A	38.769	372.327	
9	900-1000	9.02	9.44	N/A	N/A	N/A	39.946	412.273	