

Ист.бол. /Амб.карта:

Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**

Дата рождения: 11/12/1981 Пол: Женский

Адрес: Отправка не нужна

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: (9779) LAB4U

Отделение **3021 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: 29/05/2018

Дата доставки материала: **29/05/2018**

Номер заказа: **977911111111**

Номер образца: **977911111111**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Трансферрин	↑ 3.87	г/л	2.00-3.60

Иванов И.И.,

Дата выдачи: 04/04/2024

Стр. 1 из 2