

Ист. бол./Амб. карта:

Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**Дата рождения: **11/12/1981**Пол: **Женский**Адрес: **Отправка не нужна**

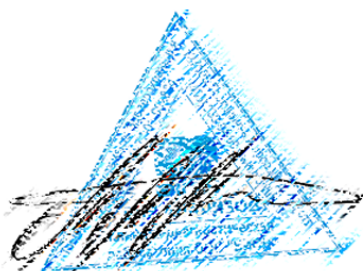
Страховая компания:

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****Гормоны**

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
ЛГ	6.50	МЕ/л	1.70-8.60

Пример результата

Иванов И.И. ,Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2