

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: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
ХГЧ (хорионический гонадотропин)	0.8	МЕ/л	0.0-5.3
Референсные значения ХГЧ у женщин по неделям беременности:			
ХГЧ, МЕ/л			
женщины не беременные:			
беременность:			
1 неделя	5,3 - 50		
2 недели	50 - 500		
3 недели	101 - 4870		
4 недели	1110 - 31500		
5 недель	2560 - 82300		
6 недель	23100 - 151000		
7 - 8 недель	27300 - 233000		
9 - 11 недель	20900 - 291000		
12 - 16 недель	6140 - 103000		
17 - 21 недель	4720 - 80100		
22 - 39 недель	2700 - 78100		
АФП	1.2	МЕ/мл	0.0-7.5
РЭА	1.1	нг/мл	0.0-5.5
СА 15-3	9.1	Ед/мл	0.0-31.3
СА 125	11.9	Ед/мл	0.0-35.0
СА 19-9	5.6	Ед/мл	0.0-37.0

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2