

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
Альбумин	42.8	г/л	35.0-52.0
Общий белок	77.7	г/л	66.0-83.0
Липидограмма			
Холестерин	5.06	ммоль/л	2.80-5.90
Холестерин-ЛПВП	1.49	ммоль/л	0.93-1.99
Холестерин-ЛПНП	3.07	ммоль/л	1.81-4.04
Холестерин-ЛПОНП	0.50	ммоль/л	0.05-1.04
Триглицериды	0.76	ммоль/л	0.44-1.70
КА	2.4		1.5-3.0
AIP	0.00		0.00-0.11
Билирубин и его фракции			
Билирубин общий	6.87	мкмоль/л	3.40-20.50
Билирубин прямой	0.97	мкмоль/л	0.20-8.60
Билирубин непрямой	5.90	мкмоль/л	3.40-18.80
АЛТ	14	Ед/л	0-35
АСТ	26	Ед/л	0-35
Альфа-амилаза	55	Ед/л	28-100
Щелочная фосфатаза	59	Ед/л	30-120
ферритин	29.0	мкг/л	10.0-120.0
Витамин B12	183.0	пмоль/л	148.0-664.0
ТТГ	2.912	мМЕ/л	0.400-4.000

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2

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**

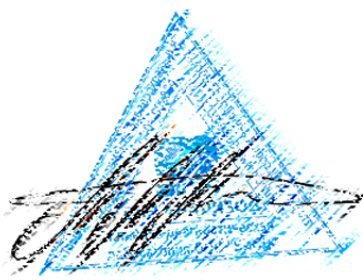
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
T4 свободный	11.02	пмоль/л	7.70-14.20
25-OH витамин D	54.6	нг/мл	30.0-100.0
! Адекватный уровень витамина D.			
Пример результата			

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2

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**

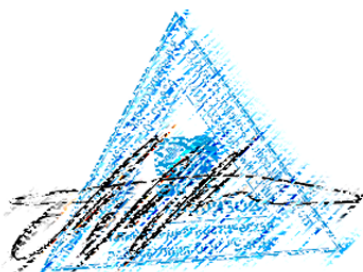
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Гематология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий анализ крови (CBC/Diff) с лейкоцитарной формулой			
Гемоглобин	146	г/л	120-158
Эритроциты	5.09	$10^{12}/л$	3.90-5.20
Средний объем эритроцитов	90.5	фл	81.0-100.0
Среднее содержание Hb в эритроците	28.6	пг	26.0-34.0
Средняя концентрация Hb в эритроците	316	г/л	310-370
Гетерогенность эритроцитов по объему	13.5	%	11.9-15.5
Гематокрит	↑ 46.1	%	34.9-44.5
Тромбоциты	313	$10^9/л$	150-400
Средний объем тромбоцитов	10.2	фл	6.0-13.0
Гетерогенность тромбоцитов по объему	17.2	%	9.0-20.0
Тромбокрит	0.32	%	0.12-0.36
Лейкоциты	10.30	$10^9/л$	4.00-10.50
Нейтрофилы	54.50	%	41.00-75.00
Эозинофилы	2.00	%	0.80-6.20
Базофилы	0.50	%	0.10-2.00
Моноциты	8.00	%	4.00-12.50
Лимфоциты	35.00	%	19.00-48.00
Нейтрофилы	5.60	$10^9/л$	1.90-8.60
Эозинофилы	0.20	$10^9/л$	0.04-0.60
Базофилы	0.00	$10^9/л$	0.00-0.20
Моноциты	0.80	$10^9/л$	0.08-1.50
Лимфоциты	3.60	$10^9/л$	0.90-4.20

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2

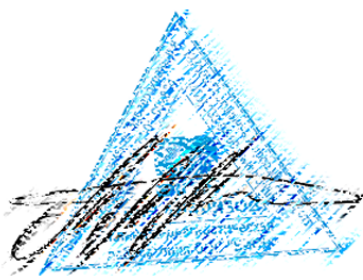
Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**
Адрес: **Отправка не нужна**
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

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
Глюкоза плазмы	4.76	ммоль/л	4.10-6.10
Пример результата			

Иванов И.И. ,



Дата выдачи: **04/04/2024**
Стр. 1 из 2