

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**

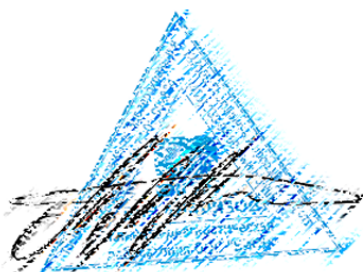
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Гематология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий анализ крови (CBC/Diff) с лейкоцитарной формулой			
Гемоглобин	147	г/л	135-175
Эритроциты	4.98	10 ¹² /л	4.32-5.72
Средний объем эритроцитов	89.3	фл	81.0-101.0
Среднее содержание Hb в эритроците	29.5	пг	26.0-34.0
Средняя концентрация Hb в эритроците	330	г/л	310-370
Гетерогенность эритроцитов по объему	13.6	%	11.8-15.6
Гематокрит	44.5	%	38.8-50.0
Тромбоциты	252	10 ⁹ /л	150-400
Средний объем тромбоцитов	10.8	фл	6.0-13.0
Гетерогенность тромбоцитов по объему	16.2	%	9.0-20.0
Тромбокрит	0.27	%	0.12-0.36
Лейкоциты	4.95	10 ⁹ /л	4.00-10.50
Нейтрофилы	53.60	%	41.00-75.00
Эозинофилы	1.30	%	0.80-6.20
Базофилы	0.30	%	0.10-2.00
Моноциты	7.50	%	4.00-12.50
Лимфоциты	37.30	%	19.00-48.00
Нейтрофилы	2.66	10 ⁹ /л	1.90-8.60
Эозинофилы	0.06	10 ⁹ /л	0.04-0.60
Базофилы	0.01	10 ⁹ /л	0.00-0.20
Моноциты	0.37	10 ⁹ /л	0.08-1.50
Лимфоциты	1.85	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**

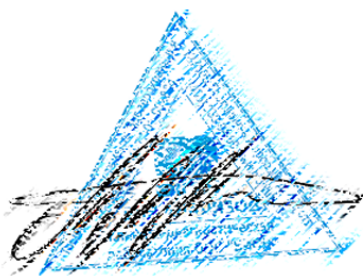
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
HbA1c (гликированный гемоглобин)	5.4	%	4.4-6.0
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**

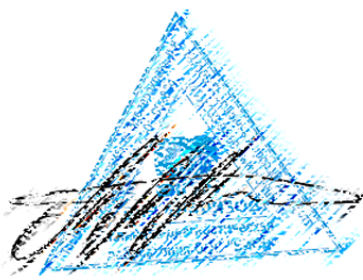
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий белок	70.8	г/л	66.0-83.0
Креатинин	100	мкмоль/л	71-115
Мочевина	5.24	ммоль/л	2.10-7.20
CRP (С-реактивный протеин)	1	мг/л	0-5
Липидограмма			
Холестерин	5.62	ммоль/л	2.80-5.90
Холестерин-ЛПВП	1.37	ммоль/л	0.78-1.66
Холестерин-ЛПНП	3.80	ммоль/л	2.51-5.23
Холестерин-ЛПОНП	0.45	ммоль/л	0.05-1.04
Триглицериды	1.02	ммоль/л	0.65-3.80
КА	↑ 3.1		1.5-3.0
AIP	0.00		0.00-0.11
Рекомендации экспертов (уровень холестерина):			
практически здоровые - < 5,2 ммоль/л			
лица с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний - < 5,0 ммоль/л			
пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями - < 4,5 ммоль/л			
Рекомендации экспертов (уровень холестерина-ЛПНП):			
практически здоровые - < 3,3 ммоль/л;			
лица с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний - < 3,0 ммоль/л;			
пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями - < 2,5 ммоль/л			
Билирубин общий	20.25	мкмоль/л	3.40-20.50
АЛТ	12	Ед/л	0-50
АСТ	17	Ед/л	0-50
ТТГ	1.735	мМЕ/л	0.400-4.000

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2

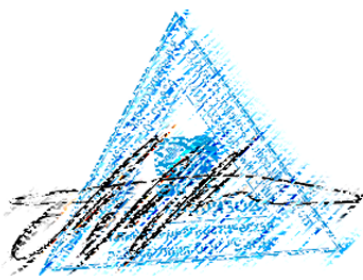
Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**
Адрес: **Отправка не нужна**
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

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	8.65	пмоль/л	7.70-14.20
25-ОН витамин D	↓ 12.3	нг/мл	30.0-100.0
! Дефицит витамина D.			
ПСА общий	1.035	нг/мл	0.007-4.000
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**

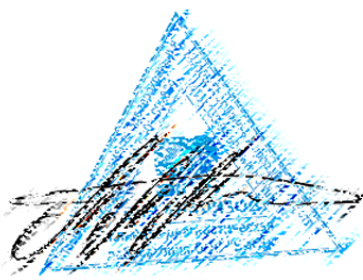
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Глюкоза плазмы	5.45	ммоль/л	4.10-6.10
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**

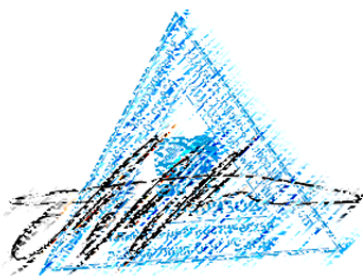
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Клиника

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Скрытая кровь в кале	не обнаружена		
Пример результата			

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2