

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**

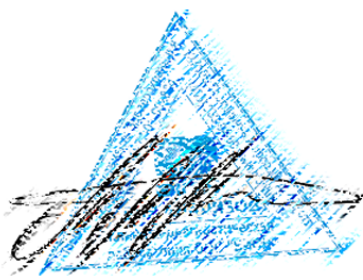
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Альбумин	47.8	г/л	35.0-52.0
Общий белок	74.1	г/л	66.0-83.0
Креатинин	80	мкмоль/л	53-97
Мочевина	4.78	ммоль/л	2.10-7.20
Мочевая кислота	287.5	мкмоль/л	160.0-347.0
CRP высокочувствительный	0.13	мг/л	0.00-1.00
Концентрация CRP (мг/л)	Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний		
0.5 - 1.0	минимальный		
1.1 - 1.9	низкий		
2.0 - 2.9	умеренный		
> 3.0	высокий		
Иммуноглобулин E (IgE) общий	8	кМЕ/л	0-100
Липидограмма			
Холестерин	4.47	ммоль/л	2.80-5.90
Холестерин-ЛПВП	1.60	ммоль/л	0.85-2.04
Холестерин-ЛПНП	2.68	ммоль/л	1.48-4.12
Холестерин-ЛПОНП	0.19	ммоль/л	0.05-1.04
Триглицериды	0.76	ммоль/л	0.42-1.53
КА	1.8		1.5-3.0
AIP	0.00		0.00-0.11
Билирубин общий	12.32	мкмоль/л	3.40-20.50
АЛТ	13	Ед/л	0-35

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2

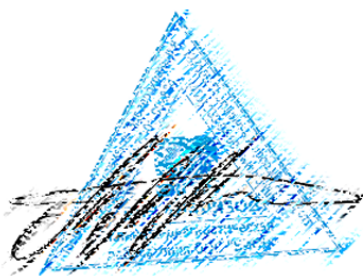
Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**
Адрес: **Отправка не нужна**
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

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
АСТ	18	Ед/л	0-35
ТТГ	3.323	мМЕ/л	0.400-4.000
Пример результата			

Иванов И.И.,



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

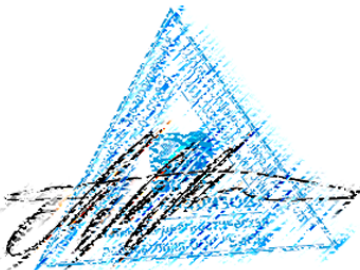
Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**
Адрес: **Отправка не нужна**
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

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**

Гематология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий анализ крови (CBC/Diff) с лейкоцитарной формулой			
Гемоглобин	129	г/л	120-158
Эритроциты	4.33	10 ¹² /л	3.90-5.20
Средний объем эритроцитов	87.5	фл	81.0-100.0
Среднее содержание Hb в эритроците	29.7	пг	26.0-34.0
Средняя концентрация Hb в эритроците	339	г/л	310-370
Гетерогенность эритроцитов по объему	14.4	%	11.9-15.5
Гематокрит	37.9	%	34.9-44.5
Тромбоциты	218	10 ⁹ /л	150-400
Средний объем тромбоцитов	9.9	фл	6.0-13.0
Гетерогенность тромбоцитов по объему	16.9	%	9.0-20.0
Тромбокрит	0.21	%	0.12-0.36
Лейкоциты	6.73	10 ⁹ /л	4.00-10.50
Нейтрофилы	47.80	%	41.00-75.00
Эозинофилы	2.13	%	0.80-6.20
Базофилы	1.16	%	0.10-2.00
Моноциты	8.03	%	4.00-12.50
Лимфоциты	40.88	%	19.00-48.00
Нейтрофилы	3.22	10 ⁹ /л	1.90-8.60
Эозинофилы	0.14	10 ⁹ /л	0.04-0.60
Базофилы	0.08	10 ⁹ /л	0.00-0.20
Моноциты	0.54	10 ⁹ /л	0.08-1.50
Лимфоциты	2.75	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
HbA1c (гликированный гемоглобин)	5.1	%	4.4-6.0

Иванов И.И.,

Дата выдачи: 04/04/2024

Стр. 1 из 2