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**

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
CRP (С-реактивный протеин)	0	мг/л	0-5
Кальций ионизированный	↓ **1.04**	ммоль/л	1.05-1.23
Магний	0.84	ммоль/л	0.73-1.03
Ферритин	37.7	мкг/л	10.0-120.0
Витамин B12	168.0	пмоль/л	148.0-664.0
Фолиевая кислота	13.0	нмоль/л	6.8-45.3
ТТГ	1.482	мМЕ/л	0.400-4.000
Т4 свободный	11.35	пмоль/л	7.70-14.20
Кортизол Комментарий: Утро: 67-226 мкг/л Вечер: 4-100 мкг/л	97	мкг/л	67-226
25-OH витамин D	↓ **11.9**	нг/мл	30.0-100.0
! Дефицит витамина D.			

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**

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**

Гематология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий анализ крови (CBC)			
Гемоглобин	148	г/л	120-158
Эритроциты	4.88	10^12/л	3.90-5.20
Средний объём эритроцитов	91.0	фл	81.0-100.0
Среднее содержание Hb в эритроците	30.4	пг	26.0-34.0
Средняя концентрация Hb в эритроците	334	г/л	310-370
Гетерогенность эритроцитов по объёму	13.8	%	11.9-15.5
Гематокрит	44.4	%	34.9-44.5
Тромбоциты	308	10^9/л	150-400
Средний объём тромбоцитов	9.2	фл	6.0-13.0
Гетерогенность тромбоцитов по объёму	16.2	%	9.0-20.0
Тромбокрит	0.28	%	0.12-0.36
Лейкоциты	6.68	10^9/л	4.00-10.50

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**

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)	4.9	%	4.4-6.0

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**

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	4.44	ммоль/л	4.10-6.10

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**