

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	43.6	г/л	35.0-52.0
Общий белок	70.1	г/л	66.0-83.0
Креатинин	102	мкмоль/л	71-115
Мочевина	4.20	ммоль/л	2.10-7.20
Мочевая кислота	331.6	мкмоль/л	162.0-448.0
CRP (С-реактивный протеин)	1	мг/л	0-5
Антистрептолизин О	↑ 265	МЕ/мл	0-200
Ревматоидный фактор	4	МЕ/мл	0-14
Липидограмма			
Холестерин	3.25	ммоль/л	2.80-5.90
Холестерин-ЛПВП	1.29	ммоль/л	0.78-1.63
Холестерин-ЛПНП	1.93	ммоль/л	1.71-3.81
Холестерин-ЛПОНП	↓ 0.03	ммоль/л	0.05-1.04
Триглицериды	1.29	ммоль/л	0.50-2.27
КА	1.5		1.5-3.0
AIP	0.00		0.00-0.11
Билирубин и его фракции			
Билирубин общий	10.20	мкмоль/л	3.40-20.50
Билирубин прямой	2.10	мкмоль/л	0.20-8.60
Билирубин непрямой	8.10	мкмоль/л	3.40-18.80
АЛТ	11	Ед/л	0-50

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	15	Ед/л	0-50
Альфа-амилаза	64	Ед/л	28-100
ГГТП	10	Ед/л	2-55
ЛДГ	201	Ед/л	50-248
Креатинкиназа	↑ 183	Ед/л	0-171
Щелочная фосфатаза	49	Ед/л	30-120
Калий	↑ 5.99	ммоль/л	3.60-5.30
Натрий	140.0	ммоль/л	134.0-150.0
Хлориды	104.2	ммоль/л	95.0-106.0
Результат проверен дважды. Вероятно, гиперкалиемия является следствием нарушения преаналитического этапа. Рекомендовано повторить исследование.			
Кальций ионизированный	↓ 1.04	ммоль/л	1.05-1.23
Фосфор неорганический	1.52	ммоль/л	0.96-1.76
Магний	0.86	ммоль/л	0.73-1.03
Цинк	14.70	мкмоль/л	11.10-19.50
Железо	↓ 10.30	мкмоль/л	10.70-28.60
Фолиевая кислота	12.4	нмоль/л	6.8-45.3

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**

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
ТТГ	3.263	мМЕ/л	0.400-4.000
Т3 общий	1.54	нмоль/л	1.34-2.73
Т4 общий	142.87	нмоль/л	78.38-157.40
Пролактин	↑ 29.32	мкГ/л	2.64-13.13
Тестостерон общий	5.600	мкГ/л	2.500-9.500
Кортизол	150	мкГ/л	67-226
Комментарий:	Утро: 67-226 мкГ/л Вечер: 4-100 мкГ/л		
25-ОН витамин D	↓ 27.7	нг/мл	30.0-100.0
! Недостаточность витамина D.			

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**

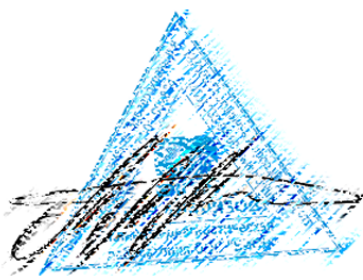
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Глюкоза плазмы	4.66	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**

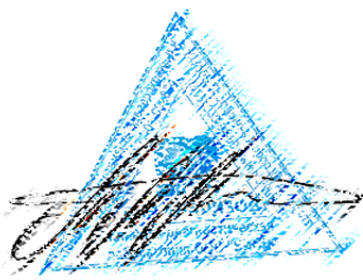
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Гематология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий анализ крови (CBC/Diff) с лейкоцитарной формулой			
Гемоглобин	148	г/л	135-175
Эритроциты	5.17	$10^{12}/л$	4.32-5.72
Средний объем эритроцитов	85.2	фл	80.0-99.0
Среднее содержание Hb в эритроците	28.6	пг	26.0-34.0
Средняя концентрация Hb в эритроците	336	г/л	310-370
Гетерогенность эритроцитов по объему	13.3	%	11.8-15.6
Гематокрит	44.0	%	38.8-50.0
Тромбоциты	↑ 475	$10^9/л$	150-400
Средний объем тромбоцитов	7.0	фл	6.0-13.0
Гетерогенность тромбоцитов по объему	16.2	%	9.0-20.0
Тромбокрит	0.34	%	0.12-0.36
Лейкоциты	7.20	$10^9/л$	4.00-10.50
Нейтрофилы	51.78	%	41.00-75.00
Эозинофилы	1.84	%	0.80-6.20
Базофилы	1.21	%	0.10-2.00
Моноциты	6.45	%	4.00-12.50
Лимфоциты	38.72	%	19.00-48.00
Нейтрофилы	3.75	$10^9/л$	1.90-8.60
Эозинофилы	0.13	$10^9/л$	0.04-0.60
Базофилы	0.09	$10^9/л$	0.00-0.20
Моноциты	0.47	$10^9/л$	0.08-1.50
Лимфоциты	2.80	$10^9/л$	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**

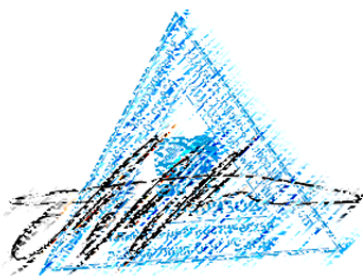
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
HbA1c (гликированный гемоглобин)	4.8	%	4.4-6.0
Пример результата			

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2