

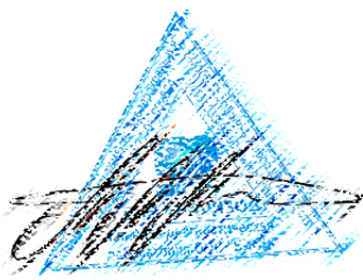
Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**
Адрес: **Отправка не нужна**
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

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**

Гормоны

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Стероидный профиль мочи			
Суточный диурез	1500	мл	800-2000
Андростендион	17.7	мкг/24 ч	13.1-31.4
Андростерон	28963.9	мкг/24 ч	90.0-29625.0
Дегидроэпиандростерон	8701.0	мкг/24 ч	5.0-12317.0
Эпиандростерон	115.9	мкг/24 ч	50.0-150.0
Этиохоланалон	1645.1	мкг/24 ч	127.0-24568.0
Пример результата			

Иванов И.И.,



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