

Ист. бол. / Амб. карта:
Ф.И.О.: **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**
Дата рождения: **05/02/1984**

Пол: **Мужской**

ЛПУ: **(9779) LAB4U**

Отделение **5871 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **12/01/2020**

Дата доставки материала: **12/01/2020**

Номер заказа: **977900000000**

Номер образца: **977900000000**

Адрес: отправка не нужна

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий белок	66.2	г/л	66.0-83.0
Креатинин	90	мкмоль/л	64-111
Мочевина	6.29	ммоль/л	2.10-7.20
CRP (С-реактивный протеин)	1.3	мг/л	0.0-5.0
Липидограмма			
Холестерин	5.77	ммоль/л	2.80-5.90
Холестерин-ЛПВП	1.29	ммоль/л	0.72-1.63
Холестерин-ЛПНП	3.44	ммоль/л	2.02-4.79
Холестерин-ЛПОНП	0.74	ммоль/л	0.05-1.04
Триглицериды	0.99	ммоль/л	0.56-3.01
КА	↑ 2.5		1.5-3.0
AIP	0.00		0.00-0.11
Рекомендации экспертов (уровень холестерина): практически здоровые - < 5,0 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	↑ 20.96	мкмоль/л	3.40-20.50
АЛТ	20	Ед/л	0-50
АСТ	24	Ед/л	0-50
Альфа-амилаза панкреатическая	27	Ед/л	0-55

Пример результата

XXXXXXXXXXXX
Врач КЛД

Дата выдачи: **13/01/2020**
Стр. 1 из 6

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**

Дата рождения: **05/02/1984**

Пол: **Мужской**

Адрес: отправка не нужна

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**

Отделение **5871 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **12/01/2020**

Дата доставки материала: **12/01/2020**

Номер заказа: **977900000000**

Номер образца: **977900000000**

Инфекционная иммунология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
HBs антиген (HBsAg)	0.12	S/CO	отрицательный
Референсные значения: < 1,0 - отрицательный >= 1,0 - положительный			
Антитела к HBsAg (anti-HBs) суммарные	0.0	МЕ/л	Непротективный уровень антител (<1,0)
Антитела к Helicobacter pylori IgG	3.14	Ед/мл	положительный = >1,1
Антитела к дифтерийному токсину	4,25	Ед/мл	положительный

Пример результата

XXXXXXXXXXXX

Врач КЛД

Дата выдачи: **13/01/2020**

Стр. 3 из 6

Ист. бол./Амб. карта:

Ф.И.О.: **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**

Дата рождения: **05/02/1984**

Пол: **Мужской**

Адрес: отправка не нужна

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**

Отделение **5871 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **12/01/2020**

Дата доставки материала: **12/01/2020**

Номер заказа: **977900000000**

Номер образца: **977900000000**

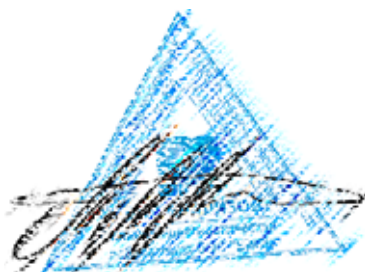
Гематология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий анализ крови (CBC/Diff) с лейкоцитарной формулой			
Гемоглобин	148	г/л	135-175
Эритроциты	4.84	10 ¹² /л	4.32-5.72
Средний объем эритроцитов	90.5	фл	80.0-99.0
Среднее содержание Hb в эритроците	30.6	пг	26.0-34.0
Средняя концентрация Hb в эритроците	338	г/л	320-370
Гетерогенность эритроцитов по объему	12.5	%	11.8-15.6
Гематокрит	43.8	%	37.8-50.0
Тромбоциты	176	10 ⁹ /л	150-400
Средний объем тромбоцитов	9.5	фл	6.0-13.0
Гетерогенность тромбоцитов по объему	17.0	%	9.0-20.0
Тромбокрит	0.17	%	0.12-0.36
Лейкоциты	5.59	10 ⁹ /л	4.00-10.50
Нейтрофилы	56.58	%	41.00-75.00
Эозинофилы	3.74	%	0.80-6.20
Базофилы	0.49	%	0.10-2.00
Моноциты	8.21	%	4.00-12.50
Лимфоциты	30.99	%	19.00-48.00
Нейтрофилы	3.16	10 ⁹ /л	1.90-8.60
Эозинофилы	0.21	10 ⁹ /л	0.04-0.60
Базофилы	0.03	10 ⁹ /л	0.00-0.20
Моноциты	0.46	10 ⁹ /л	0.08-1.50
Лимфоциты	1.73	10 ⁹ /л	0.90-4.20

Пример результата

XXXXXXXXXXXX

Врач КЛД



Дата выдачи: **13/01/2020**

Стр. 4 из 6

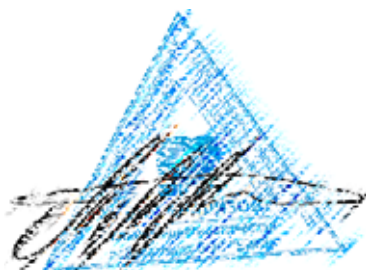
Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**
Дата рождения: **05/02/1984** Пол: **Мужской**
Адрес: отправка не нужна
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **5871 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **12/01/2020**
Дата доставки материала: **12/01/2020**
Номер заказа: **977900000000**
Номер образца: **977900000000**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
HbA1c (гликированный гемоглобин)	5.5	%	4.4-6.0
<p>Пример результата</p>			

XXXXXXXXXXXX
Врач КЛД



Дата выдачи: **13/01/2020**
Стр. 5 из 6

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**

Дата рождения: **05/02/1984**

Пол: **Мужской**

Адрес: отправка не нужна

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**

Отделение **5871 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **12/01/2020**

Дата доставки материала: **12/01/2020**

Номер заказа: **977900000000**

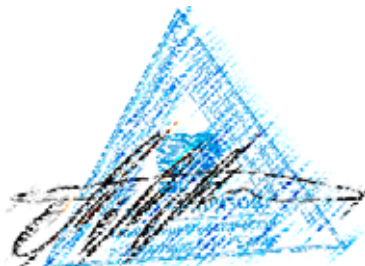
Номер образца: **977900000000**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Глюкоза плазмы	4.90	ммоль/л	4.10-6.10
Пример результата			

XXXXXXXXXXXX

Врач КЛД



Дата выдачи: **13/01/2020**

Стр. 6 из 6