

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

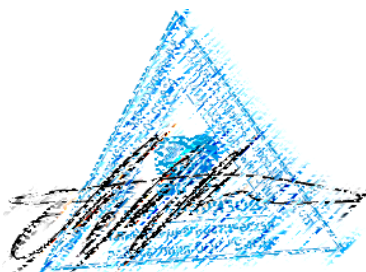
ЛПУ: **(9779) LAB4U**  
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**  
Ф.И.О. врача: -  
Дата/время взятия материала: **29/05/2021**  
Дата доставки материала: **29/05/2021**  
Номер заказа: **977911111111**  
Номер образца: **977911111111**

### Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
ХГЧ (хорионический гонадотропин)	0.5	МЕ/л	0.0-2.5
АФП	5.0	МЕ/мл	0.0-7.5
ПСА общий	0.270	нг/мл	0.010-4.000
ПСА свободный	0.080	нг/мл	0.010-0.950
ПСАсвоб/ПСАобщ	29.63	%	21.0-75.00
РЭА	2.6	нг/мл	0.0-5.5
СА 19-9	2.2	Ед/мл	0.0-37.0

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: **29/05/2021**