

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: **29/05/2021**
Дата доставки материала: **29/05/2021**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Гомоцистеин	11.5	мкмоль/л	5.0-20.0
CRP высокочувствительный	0.26	мг/л	0.00-1.00
Концентрация CRP (мг/л)	Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний		
0.5 - 1.0	МИНИМАЛЬНЫЙ		
1.1 - 1.9	НИЗКИЙ		
2.0 - 2.9	УМЕРЕННЫЙ		
> 3.0	ВЫСОКИЙ		

Липидограмма

Холестерин	4.03	ммоль/л	3.60-7.10
Холестерин-ЛПВП	1.65	ммоль/л	0.85-2.38
Холестерин-ЛПНП	↓ 2.38	ммоль/л	2.49-5.34
Холестерин-ЛПОНП	0.05	ммоль/л	0.05-1.04
Триглицериды	0.75	ммоль/л	0.69-2.72
КА	1.5		1.5-3.0
AIP	0.00		0.00-0.11

Пример результата

