

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**

Обмен железа

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Железо	9.6	мкмоль/л	9.4-29.9
ЛЖСС	41.4	мкмоль/л	27.8-53.7
ОЖСС	51.0	мкмоль/л	46.5-77.0
Трансферрин	↓ 1.9	г/л	2.0-3.8
Ферритин	216.7	мкг/л	30.0-400.0

Пример результата

