

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**

Гормональный женский

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
ЛГ	5.04	МЕ/л	1.00-11.00
ФСГ	↑ 8.87	МЕ/л	1.70-7.70
Пролактин	9.4	мкГ/л	4.4-25.0
Эстрадиол (E2)	45.0	нг/л	47.0-246.0
Тестостерон общий	0.582	мкГ/л	0.200-1.190
SHBG	37.1	нмоль/л	28.0-112.0
DHEA-S	2.69	мг/л	1.00-7.00

Пример результата

