

Ист. бол. / Амб. карта:

Ф.И.О.: **ИВАНОВА ИВАНОВА ИВАНОВА**Дата рождения: **01/01/1991**Пол: **Женский**Фаза цикла: **Фолликулиновая**

Адрес:

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**Отделение **Медицинский центр М**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **14/09/2019**Дата доставки материала: **14/09/2019**Номер заказа: **97791111111**Номер образца: **97791111111****Гинекомастия (комплекс анализов)**

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
ТТГ	1.311	мМЕ/л	0.400-4.000
ЛГ	5.60	МЕ/л	2.10-13.00
ФСГ	5.56	МЕ/л	2.80-11.30
Пролактин	11.51	мкГ/л	3.34-26.72
Эстрадиол (E2)	70.0	нг/л	23.0-139.0
Тестостерон общий	0.340	мкГ/л	0.130-0.600
SHBG	86.5	нмоль/л	26.0-103.0
АФП	2.4	МЕ/мл	0.0-7.5

**Пример результата**

Барбосов В.А.

Дата выдачи: **14/09/2019**