

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**

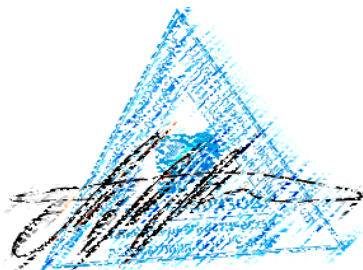
Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
SHBG	98.4	нмоль / л	

РЕФЕРЕНСНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПО ФАЗАМ ЦИКЛА:
Фолликулиновая: (26 - 103)
Овуляция: (11 - 97)
Лютеиновая: (28 - 112)
Менопауза: (20 - 142)

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2018