

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**

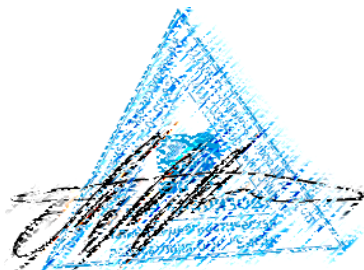
**Биохимия**

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Холестерин	↑ 8.15	ммоль/л	2.80-5.90

Рекомендации экспертов (уровень холестерина):  
практически здоровые - < 5,18 ммоль/л  
лица с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний - < 5,0 ммоль/л  
пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями - < 4,5 ммоль/л

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2018