

Ист.бол./Амб.карта:  
Ф.И.О.: **Иванов Иванов Иванов**  
Дата рождения: **11/12/1981**

Пол: **Мужской**

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: **29/05/2021**

Дата доставки материала: **29/05/2021**

Номер заказа: **977911111111**

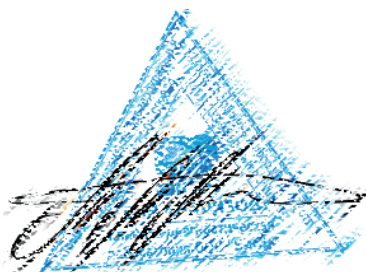
Номер образца: **977911111111**

### Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Суточный диурез	↑ 2100	мл	800-2000
Медь в моче	18.3	мкг/24 ч	3.0-35.0

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2021