

Ист.бол./Амб.карта:  
Ф.И.О.: **Иванов Иван Иванович**  
Дата рождения: **11/12/1981**  
Адрес: **Отправка не нужна**  
Страховая компания:  
Стр. полис: Серия Номер

Пол: **Мужской**

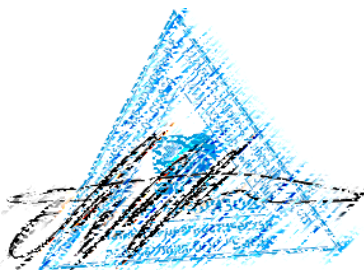
ЛПУ: **(9779) LAB4U**  
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**  
Ф.И.О. врача: -  
Дата/время взятия материала: **29/05/2021**  
Дата доставки материала: **29/05/2021**  
Номер заказа: **977911111111**  
Номер образца: **977911111111**

### Онкомаркёры

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
РЭА	1.6	нг/мл	0.0-5.5
СА 19-9	17.5	Ед/мл	0.0-37.0
СА 72-4	0.89	Ед/мл	0.00-6.90

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: **29/05/2021**