

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**

Гематология

| Наименование теста | Результат | Единицы измерения | Референсные значения |
|--|-----------|-------------------|----------------------|
| Лейкоцитарная формула (микроскопия) | | | |
| Палочкоядерные нейтрофилы | 4 | % | 1-6 |
| Сегментоядерные нейтрофилы | 56 | % | 41-72 |
| Эозинофилы | 3 | % | 0-6 |
| Базофилы | 1 | % | 0-1 |
| Моноциты | 4 | % | 4-12 |
| Лимфоциты | 32 | % | 1-48 |

Пример результата

Барбосов. В.А.

Дата выдачи: **29/05/2018**