

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

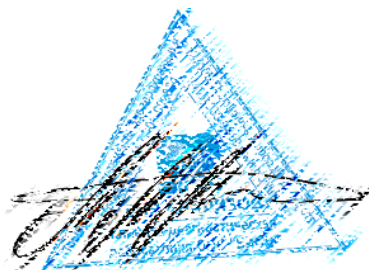
ЛПУ: **(9779) LAB4U**  
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**  
Ф.И.О. врача: -  
Дата/время взятия материала: **29/05/2018**  
Дата доставки материала: **29/05/2018**  
Номер заказа: **977911111111**  
Номер образца: **977911111111**

### Функция печени

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Альбумин	43.6	г/л	35.0-53.0
Общий белок	75.3	г/л	64.0-83.0
Мочевина	5.60	ммоль/л	2.80-7.50
Билирубин общий	11.2	мкмоль/л	5.0-21.0
Билирубин прямой	1.8	мкмоль/л	0.0-3.4
Билирубин не прямой	9.4	мкмоль/л	3.4-18.5
АЛТ	↑ 51	Ед/л	0-50
АСТ	31	Ед/л	0-50
ГГТП	↑ 88	Ед/л	0-55
Щелочная фосфатаза	69	Ед/л	30-120

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2018