

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**

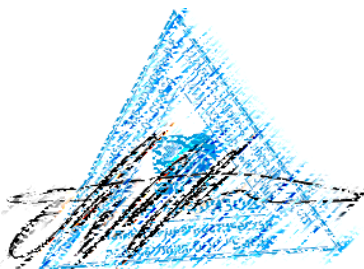
ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **29/05/2021**
Дата доставки материала: **29/05/2021**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
ХГЧ (хорионический гонадотропин)	0.5	МЕ/л	0.0-2.5
АФП	5.0	МЕ/мл	0.0-7.5
ПСА общий	0.270	нг/мл	0.010-4.000
ПСА свободный	0.080	нг/мл	0.010-0.950
ПСАсвоб/ПСАобщ	29.63	%	21.0-75.00
РЭА	2.6	нг/мл	0.0-5.5
СА 19-9	2.2	Ед/мл	0.0-37.0

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: **29/05/2021**