

Ист. бол. / Амб. карта :
Ф.И.О.: **ИВАНОВА ИВАНОВА ИВАНОВА**
Дата рождения: **19/05/1985** Пол: **Женский**

Адрес:

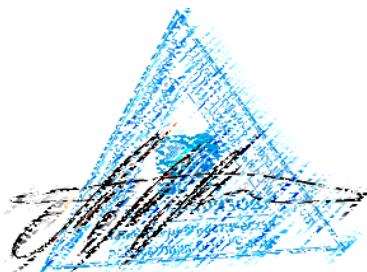
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **12/11/2021**
Дата доставки материала: **12/11/2021**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий белок	72.2	г/л	66.0-83.0
Креатинин	75	мкмоль/л	50-98
Мочевина	3.14	ммоль/л	2.10-7.20
CRP (С-реактивный протеин)	0.6	мг/л	0.0-5.0
Липидограмма			
Холестерин	4.96	ммоль/л	2.80-5.90
Холестерин-ЛПВП	1.63	ммоль/л	0.88-2.12
Холестерин-ЛПНП	3.99	ммоль/л	1.94-4.45
Холестерин-ЛПОНП	0.40	ммоль/л	0.05-1.04
Триглицериды	0.83	ммоль/л	0.45-1.99
КА	2.7		1.5-3.0
AIP	0.00		0.00-0.11
Рекомендации экспертов (уровень холестерина): практически здоровые - < 5,2 ммоль/л лица с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний - < 5,0 ммоль/л пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями - < 4,5 ммоль/л Рекомендации экспертов (уровень холестерина-ЛПНП): практически здоровые - < 3,3 ммоль/л; лица с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний - < 3,0 ммоль/л; пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями - < 2,5 ммоль/л			
Билирубин общий	16.33	мкмоль/л	3.40-20.50
АЛТ	16	Ед/л	0-35
АСТ	16	Ед/л	0-35
Альфа-амилаза панкреатическая	41	Ед/л	0-55

Миколаускас В.П.,
Врач КЛД



Дата выдачи: **12/11/2021**
Стр. 1 из 6

Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **ИВАНОВА ИВАНОВА ИВАНОВА**
Дата рождения: **19/05/1985** Пол: **Женский**
Адрес:
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

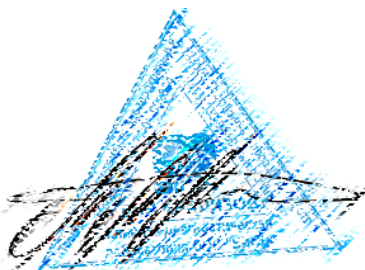
ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **12/11/2021**
Дата доставки материала: **12/11/2021**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Ферритин	30.4	мкг/л	10.0-120.0
ТТГ	0.894	мМЕ/л	0.400-4.000
Т4 свободный	11.46	пмоль/л	7.70-14.20
СА 125	7.3	Ед/мл	0-35.0

Пример результата

Миколаускас В.П.,
Врач КЛД



Дата выдачи: **12/11/2021**
Стр. 2 из 6

Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **ИВАНОВА ИВАНОВА ИВАНОВА**
Дата рождения: **19/05/1985** Пол: **Женский**
Адрес:
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

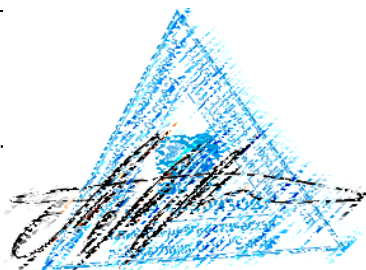
ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **12/11/2021**
Дата доставки материала: **12/11/2021**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Инфекционная иммунология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
HBs антиген (HBsAg)	0.17	S/CO	отрицательный
Референсные значения: < 1,0 - отрицательный >= 1,0 - положительный			
Антитела к HBsAg (anti-HBs) суммарные	8.6	МЕ/л	Непротективный уровень антител (<1,0)
Антитела к Helicobacter pylori IgG	0.91	Ед/мл	сомнительный (0,9 - <1,1)
Антитела к Corynebacterium diphtheriae IgG (ИФЛ)	0,086	МЕ/мл	
Примечание: <0,01 МЕ/мл Нет протективного уровня антител. Рекомендуется немедленно пройти полный курс базовой иммунизации. 0,01 - 0,099 МЕ/мл Недостаточный уровень протективных антител. Рекомендуется повторная вакцинация. 0,1 - 1,0 МЕ/мл Протективный уровень антител. >1,0 МЕ/мл Высокий уровень протективных антител. Долговременная защитная защита. Рекомендуется через 10 лет провести контроль и повторную вакцинацию.			

Пример результата

Климова М.А.,
Зав. лабораторией, врач



Дата выдачи: **12/11/2021**
Стр. 3 из 6

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: ИВАНОВА ИВАНОВА ИВАНОВА

Дата рождения: 19/05/1985 Пол: Женский

Адрес:

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: (9779) LAV4U

Отделение 3021 Медицинский центр «М»

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: 12/11/2021

Дата доставки материала: 12/11/2021

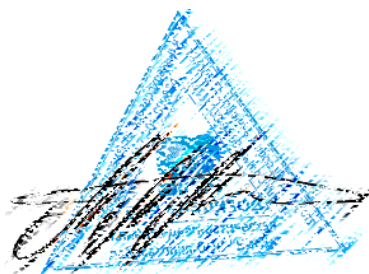
Номер заказа: 97791111111

Номер образца: 97791111111

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Глюкоза плазмы	4.57	ммоль/л	4.10-6.10
Пример результата			

Миколаускас В.П.,
Врач КЛД



Дата выдачи: 12/11/2021
Стр. 4 из 6

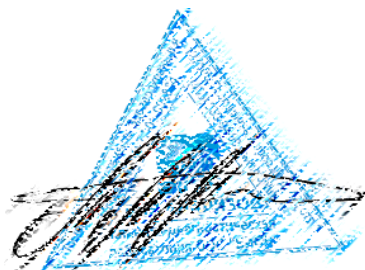
Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **ИВАНОВА ИВАНОВА ИВАНОВА**
Дата рождения: **19/05/1985** Пол: **Женский**
Адрес:
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAV4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **12/11/2021**
Дата доставки материала: **12/11/2021**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Гематология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий анализ крови (CBC/Diff) с лейкоцитарной формулой			
Гемоглобин	146	г/л	120-158
Эритроциты	4.90	10 ¹² /л	3.90-5.20
Средний объём эритроцитов	88.8	фл	81.0-100.0
Среднее содержание Hb в эритроците	29.8	пг	26.0-34.0
Средняя концентрация Hb в эритроците	336	г/л	310-370
Гетерогенность эритроцитов по объёму	13.0	%	11.9-15.5
Гематокрит	43.5	%	37.9-44.5
Тромбоциты	316	10 ⁹ /л	150-400
Средний объём тромбоцитов	9.7	фл	8.0-13.0
Гетерогенность тромбоцитов по объёму	16.8	%	9.0-20.0
Тромбокрит	0.31	%	0.12-0.36
Лейкоциты	5.01	10 ⁹ /л	4.00-10.50
Нейтрофилы	51.8	%	41.00-75.00
Эозинофилы	1.2	%	0.80-6.20
Базофилы	0.9	%	0.10-2.00
Моноциты	7.15	%	4.00-12.50
Лимфоциты	31.44	%	19.00-48.00
Нейтрофилы	2.98	10 ⁹ /л	1.90-8.60
Эозинофилы	0.07	10 ⁹ /л	0.04-0.60
Базофилы	0.05	10 ⁹ /л	0.00-0.20
Моноциты	0.36	10 ⁹ /л	0.08-1.50
Лимфоциты	1.58	10 ⁹ /л	0.90-4.20

Миколаускас В.П.,
Врач КЛД



Дата выдачи: **12/11/2021**
Стр. 5 из 6

