

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

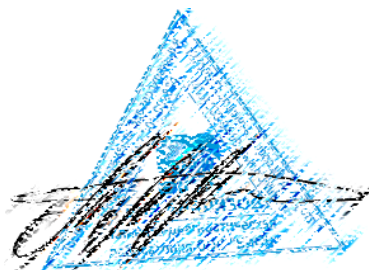
ЛПУ: **(9779) LAV4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **29/05/2018**
Дата доставки материала: **29/05/2018**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Мужчинам старше 45

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Гомоцистеин	9.9	мкмоль/л	3.7-13.9
CRP ультрачувствительный	0.48	мг/л	0.00-0.50
Концентрация CRP (мг/л)	Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний		
0.5 - 1.0	минимальный		
1.1 - 1.9	низкий		
2.0 - 2.9	умеренный		
> 3.0	высокий		
Тестостерон общий	3.382	мкг/л	2.800-8.300
ПСА общий	0.59	мкг/л	0.01-4.00
ПСА свободный			0.01-0.95
ПСА свободный/ПСА общий	35.99	%	20.00-75.00
HbA1c (гликированный гемоглобин)	5.6	%	4.4-6.1
Скрытая кровь в кале	не обнаружена		

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2018