

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**

### Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Альбумин	41.9	г/л	35.0-52.0
Общий белок	70.9	г/л	66.0-83.0
Мочевая кислота	204.6	мкмоль/л	160.0-347.0
Гомоцистеин	12.0	мкмоль/л	5.0-15.0
CRP (С-реактивный протеин)	1.0	мг/л	0.0-5.0
Холестерин	3.7	ммоль/л	2.80-5.90
рекомендуемый уровень			
Триглицериды	0.74	ммоль/л	0.42-1.63
оптимальный уровень			
Кальций общий	2.29	ммоль/л	2.20-2.65
Фосфор неорганический	1.20	ммоль/л	0.96-1.76
Магний	0.75	ммоль/л	0.73-1.03
Цинк	11.50	мкмоль/л	10.70-17.50
Ферритин	66.4	мкг/л	10.0-120.0
ТТГ	1.262	мМЕ/л	0.400-4.000

Пример результата

Барбосов. В.А.

Дата выдачи: **29/05/2018**

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**

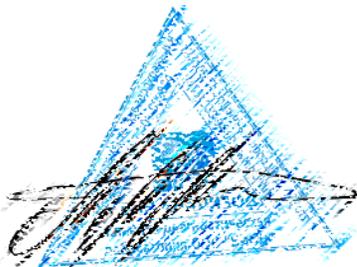
### Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
25-ОН витамин D	44.3	нг/мл	30.0-100.0

! Адекватный уровень витамина D.

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: **29/05/2018**

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
<b>Общий анализ крови (CBC/Diff) с лейкоцитарной формулой</b>			
Гемоглобин	133	г/л	120-158
Эритроциты	4.33	10 <sup>12</sup> /л	3.90-5.20
Средний объём эритроцитов	89.8	фл	81.0-100.0
Среднее содержание Hb в эритроците	30.8	пг	26.0-34.0
Средняя концентрация Hb в эритроците	343	г/л	310-370
Гетерогенность эритроцитов по объёму	12.7	%	11.0-15.5
Гематокрит	38.9	%	34.0-44.5
Тромбоциты	281	10 <sup>9</sup> /л	150-400
Средний объём тромбоцитов	9.6	фл	8.0-13.0
Гетерогенность тромбоцитов по объёму	16.3	%	9.0-20.0
Тромбокрит	0.27	%	0.12-0.36
Лейкоциты	6.47	10 <sup>9</sup> /л	4.00-10.50
Нейтрофилы	5.33	%	41.00-75.00
Эозинофилы	1.23	%	0.80-6.20
Базофилы	1.16	%	0.10-2.00
Моноциты	5.68	%	4.00-12.50
Лимфоциты	34.37	%	19.00-48.00
Нейтрофилы	3.69	10 <sup>9</sup> /л	1.90-8.60
Эозинофилы	0.09	10 <sup>9</sup> /л	0.04-0.60
Базофилы	0.07	10 <sup>9</sup> /л	0.00-0.20
Моноциты	0.37	10 <sup>9</sup> /л	0.08-1.50
Лимфоциты	2.21	10 <sup>9</sup> /л	0.90-4.20

Пример результата

Барбосов. В.А.

Дата выдачи: **29/05/2018**

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**

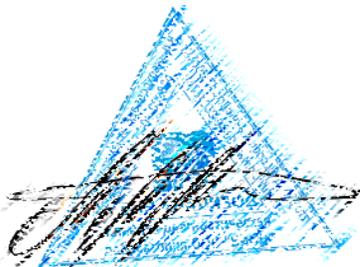
Номер образца: **977911111111**

### Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
HbA1c (гликированный гемоглобин)	5.1	%	4.4-6.0

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: **29/05/2018**