

Ист.бол./Амб.карта:  
Ф.И.О.: **Иванов Иванов Иванов**  
Дата рождения: **11/12/1981**

Пол: **Мужской**

Адрес: **Москва**

Страховая компания:  
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**

Отделение **3021 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **01/01/2022**

Дата доставки материала: **01/01/2022**

Номер заказа: **977966040001**

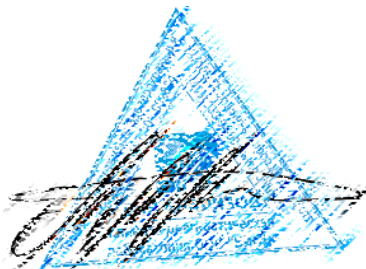
Номер образца: **97766040001**

### Биохимические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
АЛТ	12	Ед/л	0-50

Пример результата

Иванов .И.И.



Дата выдачи: **01/01/2022**