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: **28/11/2021**
Дата доставки материала: **28/11/2021**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Йод	58.7	мкг/л	40.0-92.0

Пример результата

Сазонова И.А.,
врач КЛД

Дата выдачи: **29/11/2021**
Стр. 1 из 1