

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
Креатинин	76	мкмоль/л	50-98
Кальций общий	2.55	ммоль/л	2.20-2.65
Кальций ионизированный	↑ <b>1.26</b>	ммоль/л	1.05-1.23
Фосфор неорганический	1.23	ммоль/л	0.96-1.76
Магний	0.82	ммоль/л	0.73-1.03
25-ОН витамин D	↓ <b>28.2</b>	нг/мл	30.0-100.0
! Недостаточность витамина D			

**Пример результата**

Барбосов. В.А.

Дата выдачи: **29/05/2018**