



ФИО пациента:
Страховой полис:
Адрес:
Заказчик:
Врач ЛПУ:
Вид биоматериала: Венозная кровь (сыворотка)

Дата рождения:
Пол:
Диагноз:

№ ИБ:
Дата поступления:

Результат исследования в доставленной пробе

Биохимические и гормональные исследования (биохимия)

Номер штрих-кода: ef834310188241

Параметр исследования	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Билирубин общий	4,64	мкмоль/л	2 - 15,6

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слуцкий Е. А.

Дата выполнения исследования:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Московский научно-практический центр лабораторных исследований Департамента здравоохранения города Москвы"
ОГРН 1027739811770, ИНН 7724015205, КПП 772401001 Лицензия № ЛО41-01137-77/00367740 от 12 октября 2020 г.

Страница 1 из 1

