

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ  
Пол: ЖЕНСКИЙ  
Дата рождения: 02/06/1998 Полных лет: 27  
Заказчик: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа:



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

| Исследование  | Результат                                  | Единицы                                    | Референсный интервал     |
|---|--|--|--------------------------|
| <b>ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>  |  |  |                          |
| Биоматериал: Венозная кровь   | Дата взятия биоматериала: 04/06/2025 08:25 | Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025 |                          |
| <i>A12.05.122.000.02 Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов (тельца Гейнца)</i> |  |  |                          |
| <b>ТЕЛЬЦА ГЕЙНЦА</b>  |  |  |                          |
| Количество клеток (эритроцитов)   | 9*   | 10 <sup>4</sup> кл/л                       | 0-5*10 <sup>4</sup> кл/л |

\*Результат, выходящий за пределы референсных значений

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации