

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

Референсная группа: Жен.



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
ГОРМОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
Биоматериал: Сыворотка крови	Дата взятия биоматериала: Дата поступления в лабораторию:		
	04/06/2025 08:25 05/06/2025		
A09.05.057 Исследование уровня гастрина сыворотки крови			
Гастрин	125.0*	пг/мл	13.0 - 115.0

*Результат, выходящий за пределы референсных значений

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации