

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ

Пол: ЖЕНСКИЙ

Дата рождения: 02/06/1998

Полных лет: 27

Референсная группа:

Заказчик: ОБРАЗЕЦ



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

| Исследование                                                    | Результат                                                 | Единицы    | Референсный интервал |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|----------------------|
| СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ                          |                                                           |            |                      |
| Биоматериал: Сыворотка крови                                    | Дата взятия биоматериала: Дата поступления в лабораторию: |            |                      |
|                                                                 | 04/06/2025 08:25                                          | 05/06/2025 |                      |
| A09.05.035 Исследование уровня лекарственных препаратов в крови |                                                           |            |                      |
| Амиодарон                                                       | 10.000*                                                   | мкг/мл     | 1.000 - 2.500        |

\*Результат, выходящий за пределы референсных значений

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации