

ФИО

Пол:

Муж

Возраст:

44 года

ИНЗ:

999999999

Дата взятия образца:

18.04.2025 07:00

Дата поступления образца:

18.04.2025 09:15

Врач:

18.04.2025 10:32

Дата печати результата:

18.04.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Гематокрит	40.0	%	39 - 49
Гемоглобин	15.0	г/дл	13.2 - 17.3
Эритроциты	5.00	млн/мкл	4.3 - 5.7
MCV (ср. объем эритро.)	81.0	фл	80 - 99
RDW (шир. распредел. эритро)	12.0	%	11.6 - 14.8
MCH (ср. содер. Hb в эр.)	28.0	пг	27 - 34
MCHC (ср. конц. Hb в эр.)	33.0	г/дл	32 - 37
Тромбоциты	200	тыс/мкл	150 - 400
Лейкоциты	5.00	тыс/мкл	4.5 - 11
Нейтрофилы (общ.число), %	50	%	48 - 78
Лимфоциты, %	20	%	19 - 37
Моноциты, %	5	%	3 - 11
Эозинофилы, %	4	%	1 - 5
Базофилы, %	0.9	%	< 1.0
Нейтрофилы, абс.	2.00	тыс/мкл	1.78 - 5.38
Лимфоциты, абс.	2.00	тыс/мкл	1.32 - 3.57
Моноциты, абс.	0.90	тыс/мкл	0.2 - 0.95
Эозинофилы, абс.	0.60	тыс/мкл	< 0.7
Базофилы, абс.	0.10	тыс/мкл	< 0.2
СОЭ	5	мм/ч	< 15

Исполнитель Казначеева Е.И., врач клинической лабораторной диагностики

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 44 года
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 18.04.2025 07:00
Дата поступления образца: 18.04.2025 09:15
Врач: 18.04.2025 10:32
Дата печати результата: 18.04.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Ig E (total)	50	МЕ/мл	< 100	Оборудование Roche, Cobas e602
Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики				

anti-Echinococcus IgG	отрицат.
anti-Lamblia IgA+IgM+IgG	отрицат.
anti-Trichinella IgG	отрицат.
anti-Toxocara IgG	отрицат.
anti-Opisthorchis IgG	отрицат.
anti-Ascaris IgG	отрицат.
Исполнитель Ли О.Ф., врач клинической лабораторной диагностики	

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача