

Пациент:

Заказ №:

Код пациента:

Дата регистрации:

Дата рождения:

Возраст:

Пол: женский

ЛПУ:

Код ЛПУ:

БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ

Штрихкод:

Вн.№:

Материал:

Дата взятия биоматериала:

Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):

Диурез суточный (мл):

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Фосфор (Phos-U)	25.52	12.90 — 42.00	ммоль/сут

Результат лабораторного исследования не является диагнозом. Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов: ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № 0570.2018, действителен до 31.05.2024 г.)
ISO 15189:2012 (сертификат GC-MARK Verified Laboratory Competence № 539979 GC, действителен до 18.08.2022г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ Биолог:

врач КЛД:

Страница

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал:

подпись