

№ заказа	<b>106117742</b>	Фамилия пациента	<b>Кошелева</b>
Дата регистрации заказа	19.05.2022	Имя пациента	Светлана Альбертовна
Пол пациента	женский	Дата рождения пациента	12.04.1956
Адрес пациента	г. Москва 38 квартал Юго-Запада кор.3-28	№ страхового полиса	
Номер истории болезни пациента		Направляющий врач	-
Адрес	119421, Москва г, муниципальный округ Обручевский, Новаторов ул, дом 4, корпус 4	Отделение	
		Палата	
Диагноз			

Исследование

Значение

Ед. изм.

Нормальные значения

## ГОРМОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ

### Щитовидная железа

ТТГ

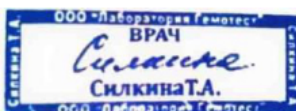
1.060

мМЕ/мл

0.27-4.2

Дата исследования: 20.05.2022;

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 с учетом требований ГОСТ Р ИСО 15189-2015, сертификат № RUSEXP-RU-000130 от 29.12.2020 г.



Результат лабораторных исследований не является единственным параметром для постановки диагноза. За интерпретацией результатов Вы можете обратиться к врачам-консультантам нашего контакт-центра. Получая данный результат анализов, пациент подтверждает, что давал согласие на обработку своих ПДн 19.05.2022