Код форми за ЗКУД Код форми за ЗКПО 32564897

Міністерство охорони здоров'я України ТОВ "Медичний центр здоров'я"

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 209 / о Затверджена наказом МОЗ України від 4.01.2001 №1

Кореспондент: Реєстратура

Замовник: **Кащавцева К.С. (МЦ "Элит Дента")**Пацієнт: **ПОГРІБНА Дарина Павлівна** 

Дослідження	NB!	Результат	Одиниці	Референтні значення
Контроль	·	60	%	
Лідокаїн 2%		58 %	%	сенсібілізація рецепторів
- Marian - 70		пригнічення	,•	клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин		
		(недопустимий)		
/льтракаїн Д-С форте		58 %	%	сенсібілізація рецепторів
and the second of the second o		пригнічення	,•	клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин		
		(недопустимий)		
⁄льтракаїн ДС		56 %	%	сенсібілізація рецепторів
		пригнічення	, •	клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		,,
		клітин		
		(недопустимий)		
бістезін форте		57 %	%	сенсібілізація рецепторів
		пригнічення		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		, ,
		клітин		
		(недопустимий)		
Септанест з адреналіном 1:100.000		59 %	%	сенсібілізація рецепторів
		пригнічення		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
		клітин		
		(недопустимий)		
Лепіфрін		63 %	%	сенсібілізація рецепторів
		сенсібілізація		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин відсутня		
		(допустимий)		
Скандонест 3 % простий		66 %	%	сенсібілізація рецепторів клітин відсутня
		сенсібілізація		(допустимий)
		рецепторів		
		клітин відсутня		
		(допустимий)		
Септанест з адреналіном 1:200.000		64 %	%	сенсібілізація рецепторів
		сенсібілізація		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин відсутня		
		(допустимий)		
Артіфрін		61 %	%	сенсібілізація рецепторів
		сенсібілізація		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин відсутня		
		(допустимий)		
<b>Артіфрін форте</b>		63 %	%	сенсібілізація рецепторів
		сенсібілізація		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин відсутня		
		(допустимий)		





Кореспондент: Реєстратура

Замовник: Кащавцева К.С. (МЦ "Элит Дента")

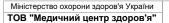
## Пацієнт: ПОГРІБНА Дарина Павлівна

ІМУНОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ (плазма Іі-геп	арин б/м	ı № 51335274)		
Дослідження	NB!	Результат	Одиниці	Референтні значення
Примітка		Результат аналізу не виключає можливість проведення шкірних проб.		

Валідація: Товстоган Г.В.







од форми за 3КI IO 32564897 МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 209 / о Затверджена наказом МОЗ України від 4.01.2001 №1



Кореспондент: Реєстратура

Замовник: **Кащавцева К.С. (МЦ "Элит Дента")**Пацієнт: **ПОГРІБНА Дарина Павлівна** 

(кров-едта б/м № 51335272) Дослідження	NB!	Результат	Одиниці	Референтні значення	Метод
ШОЕ		5	mm/h	жінки: 2 - 15 мм/год	
Еритроцити (RBC)		4,76	10 <sup>12/L</sup>	>3 років - 3,5-5,0	
Гемоглобін (HGB)		131	g/L	117,00-155,00г/л	
Гематокрит (НСТ)		38,4	%	37-54%	
Середній об'єм еритроцитів (MCV)		81	fL	80-100 fl	
Середній вміст гемоглобіну в еритроциті (МСН)		27,4	pg	27,0-32,0 пг	
Середня концентрація гемоглобіну в еритроциті (МСНС)		340	g/L	320-360 г/л	
Кольоровий показник	1	0,83	index	0.85-1.15	
Ширина розподілення еритроцитів (RDW)		15,4	%	11,0-16,0 %	
Тромбоцити (PLT)	1	361	10 <sup>9/L</sup>	180-320 x 10^9 клітин/л	
Середній об'єм тромбоцитів (MPV)		7,3	fL	6,0 - 11,0 fl	
Лейкоцити (WBC)		5,9	10 <sup>9/L</sup>	4,0-9,0 х 10^9 клітин/л	
Лейкоцитарна формула (Автоматичний	підраху	нок)			
Нейтрофіли					
Нейтрофіли абс. (NEU)		2.07	10 <sup>9/L</sup>	2,0-7,5	
Нейтрофіли % (NEU %)		35.2	%	47-72	
Лімфоцити					
Лімфоцити абс. (LYM)		3.18	10 <sup>9/L</sup>	1,0-4,5	
Лімфоцити % (LYM %)		54.1	%	<1 тижня - 15-35 1-2 тижня - 22-55 2 тижня-1 год - 45-70 1-2 роки - 37-60 2-5 років - 33-55 6-8 років - 30-50 9-15 років - 30-45 >15 років - 19-37	
Моноцити					
Моноцити абс.(MON)		0.35	10 <sup>9/L</sup>	0,2-1,0	
Моноцити % (MON%)		5.9	%	3-11	
Еозинофіли					
Еозинофіли абс.(EOS)		0.22	10 <sup>9/L</sup>	до 0,5	
Еозинофіли % (ЕОЅ %)		3.8	%	0-5	
Базофіли					
Базофіли абс. (BAS)		0.06	10 <sup>9/L</sup>	до 0,2	
Базофіли % (ВАЅ %)		1	%	0-1%	
Лейкоцитарна формула (Мікроскопічниі	й підрах	унок)			
Паличкоядерні нейтрофіли (%)		1	%	1-6 %	
Сегментоядерні нейтрофіли (%)	1	30	%	47-72%	
Лімфоцити (%)	1	57	%	5-9 років - 30%-50%	
Моноцити (%)		7	%	3-11 %	
Еозинофіли (%)		5		0-5%	
=00:::10 <b>4</b> pisiri (70)		•	/0	0 0 / 0	





Кореспондент: Реєстратура

Замовник: Кащавцева К.С. (МЦ "Элит Дента")

Пацієнт: ПОГРІБНА Дарина Павлівна

Валідація: Підіпригора Н.А.









Код форми за ЗКУД
Кол форми за ЗКПО 32564897

Міністерство охорони здоров'я України ТОВ "Медичний центр здоров'я"

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 209 / о Затверджена наказом МОЗ України від 4.01.2001 №1

Кореспондент: Реєстратура

Замовник: **Кащавцева К.С. (МЦ "Элит Дента")**Пацієнт: **ПОГРІБНА Дарина Павлівна** 

БІОХІМІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ (сироватка крові б/м № 51335273)						
Дослідження	NB!	Результат	Одиниці	Референтні значення	Метод	
Глюкоза крові		4,7	mmol/L	Діти до 14 років 3,33 - 5,55		

Валідація: Демченко О.В.



