

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: КНП "Міська поліклініка №20" ХМР

Замовник: Коляда О.В. (35 областная детская клиническая больница (эндокринология))

Пацієнт: КОЦ Наталя Миколаївна

ДОСЛІДЖЕННЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ (сироватка крові б/м № 51401866)								
Дослідження	NB!	Результат	Одиниці	Референтні значення	Метод			
Т3 вільний		3.59	pmol/L	Дорослі: 3,1-6,8 Діти: до 12 місяців - 4,5 - 10,5 1 - 6 років - 3,8 - 8,2 7 - 12 років - 3,8 - 8,6 13 - 17 років - 3,7 - 7,7				
Т4 вільний	1	10,34	pmol/L	Дорослі: 12-22;				
Тиреотропний гормон	1	8,20	μIU/mL	Дорослі: 0,27-4,2;				
Антитіла до тиреоїдної пероксидази (анти-ТПО)	Ť	241,4	IU/mL	до 63				

Валідація: Приймак К.С.



