

№ заказа	<b>55551420</b>	Фамилия пациента	<b>Валеев</b>
Дата регистрации заказа	12.05.2020	Имя пациента	Эмиль Салаватович
Пол пациента	мужской	Дата рождения пациента	26.01.1992
Адрес пациента	№ страхового полиса		
Номер истории болезни пациента	Направляющий врач		
Адрес	630090, Новосибирская обл, Городской округ город Новосибирск, Новосибирск г, Морской пр-кт, дом 16	Отделение	-
		Палата	

Диагноз
---------

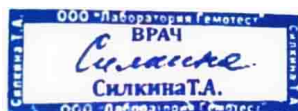
Исследование	Значение	Ед. изм.	Нормальные значения
--------------	----------	----------	---------------------

## ГОРМОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ

### Половые гормоны

Тестостерон	<b>1.300--</b>	нг/мл	2.49 - 8.36
Эстрадиол	<b>266.6++</b>	пг/мл	7.6 - 42.6

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015), сертификат № РОСС RU.ИС11.К01106 и ГОСТ Р ИСО 15189-2009 (ISO 15189:2007), сертификат №ОСМ RU.13-Q86.9-112.



Получая данный результат анализов, пациент подтверждает, что давал согласие на обработку своих ПДн 12.05.2020