

검사결과보고서 Laboratory Test Report

2026-01-30 22:10:43

의뢰기관명	신익순소아청소년과(13305379)	검체채취일	2025-10-31
수진자명	최서연 (160412-4*****)	검체접수일	2025-10-31
진료과·병동	소아청소년과/	의사명	신익순
차트번호	11725	결과보고일	2025-11-01
성별·나이	여 / 9	접수번호	4435399
검체종류	Serum, EDTA W/B	기타	
총료량			

보험코드	검사항목	결과	판정	참고치
임상화학				
D2611003Z	Cholesterol,total	176		Desirable < 200 Borderline high 200~239 High ≥ 240 mg/dL
혈액학				
D0002013Z	WBC count	11.2		5.0 ~ 14.5 *10 ³ /μℓ
D0002033Z	RBC count	4.78		3.90 ~ 5.30 *10 ⁶ /μℓ
D0002053Z	Hemoglobin(Hgb)	13.1		11.5 ~ 15.0 g/dℓ
D0002043Z	Hematocrit(Hct)	39.1		35.0 ~ 49.0 %
D0002073Z	Platelet	411	H	140 ~ 400 *10 ³ /μℓ
D0013003Z	Diff- count			
	Seg.Neutrophil	59.1		15.0 ~ 70.0 %
	Lymphocyte	35.5		20.0 ~ 75.0 %
	Monocyte	4.0		0.0 ~ 10.0 %
	Eosinophil	1.0		0.0 ~ 6.0 %
	Basophil	0.4		0.0 ~ 2.0 %
D0022003Z	Eosinophil count	110		50 ~ 500 /μℓ
면역학				
D3440023Z	IGFBP-3	5538		9세 : 2423-6172 ng/mL
D3230053Z	Free T4	1.11		0.97-1.67 ng/dL
D3250013Z	TSH	3.50		0.60-4.84 uIU/mL
D3702033Z	LH	2.18		<3.10 mIU/mL
D3702023Z	FSH	3.97		0.30-11.10 mIU/mL
D3710023Z	Estradiol(E2)	13.40		1~10세: <37.70 pg/mL
D3440013Z	Somatomedin-C (IGF-1)	335.0		7~9세 : 75.0 ~ 363.0 ng/mL

(최종 검사결과 보고 입니다.)