

Пациент:		
Заказ:	Код пациента:	Дата регистрации:
Дата рождения:	Возраст:	Пол:
ЛПУ:	Код ЛПУ:	

ГОРМОНАЛЬНЫЙ СТАТУС (МУЖСКОЙ)

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Кровь (сыворотка)
-----------	-------	-----------------------------

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Лютеинизирующий гормон (LH)	2.05	0.57-12.07	МЕ/л
Пролактин (Prolactin)	230.4	73.0-407.0	мМЕ/л
Тестостерон (Testosterone)	27.58	8.33-30.19	нмоль/л

Примечание к Тестостерону:

Согласно рекомендациям Европейской Ассоциации Урологов (EAU) и Международного общества по изучению вопросов старения мужчин (ISSAM) диагноз мужского гипогонадизма ставится на основании признаков и симптомов андрогенной недостаточности вместе с неизменно низким уровнем тестостерона в сыворотке крови.

Фолликулостимулирующий гормон (FSH)	4.37	0.95-11.95	МЕ/л
-------------------------------------	------	------------	------

Результат лабораторного исследования не является диагнозом.

Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов:

ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.QM075.00402), действителен до 30.05.2025 г.)

ГОСТ Р ИСО 15189-2015 (ISO 15189:2012) (сертификат № РОСС RU.32101.04Ж3А1.246, действителен до 19.08.2027 г.)

ГОСТ 33044-2014 / OECD Guide 1:1998 (сертификат № РОСС RU.32101.04Ж3А1.247, действителен до 19.08.2027 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Дата готовности результата.

Дата печати результата: