

№ направления: [REDACTED] дата: **12.10.2015**

Фамилия: [REDACTED]

ЛПУ: **5245. 000 "МЕДТЕСТ"** [REDACTED]

Имя: [REDACTED]

Адрес пациента:

Дата рождения: **07.07.1979**

№ страх. полиса:

Пол:

мужской

Врач:

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
ГОРМОНЫ			
Тестостерон	62.100	нг/мл	2.49 - 8.36

