

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	<b>452425710</b>
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	<b>ТЕСТ ТЕСТ (М)</b>
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	<b>27.06.1980 (45 лет)</b>
Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):	-
Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):	Россия, в
Дәрігер, ID (Врач, ID):	самообращение
Медициналық ұйым (Медицинская организация):	Тестовый МО для Республики Казахстан, Астана, пп, 98
Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):	02.03.2026 09:00
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	02.03.2026 16:34
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	03.03.2026 12:38
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	03.03.2026

Зерттеу (Исследование)	Нәтиже (Результат)	Өлшем бірліктері (Единицы)	Референс мағыналары (Референсные значения)	Түсіндірме (Комментарий)
Гематокрит	<b>32.5*</b>	%	39 - 50	
Гемоглобин	<b>108*</b>	г/л	131 - 172	
Эритроциты	<b>3.61*</b>	млн/мкл	4.2 - 5.6	
MCV (ср. объем эритроц.)	<b>90.0</b>	фл	81 - 101	
RDW (шир. распредел. эритроц.)	<b>13.8</b>	%	11.6 - 14.8	
MCH (ср. содер. Hb в эр.)	<b>29.9</b>	пг	27 - 35	
MCHC (ср. конц. Hb в эр.)	<b>33.2</b>	г/дл	32 - 36	
Тромбоциты	<b>205</b>	тыс/мкл	150 - 400	
Лейкоциты	<b>6.37</b>	тыс/мкл	4.5 - 11	
Нейтрофилы (общ.число), % <sup>NA</sup>	<b>77.3</b>	%	48 - 78	При исследовании крови на гематологическом анализаторе патологических клеток не обнаружено. Количество палочкоядерных нейтрофилов не превышает 6%
Лимфоциты, % <sup>NA</sup>	<b>15.9*</b>	%	19 - 37	
Моноциты, % <sup>NA</sup>	<b>4.6</b>	%	3 - 11	
Эозинофилы, % <sup>NA</sup>	<b>2</b>	%	1 - 5	
Базофилы, % <sup>NA</sup>	<b>0.2</b>	%	< 1.0	
Нейтрофилы, абс. <sup>NA</sup>	<b>4.93</b>	тыс/мкл	1.78 - 5.38	
Лимфоциты, абс. <sup>NA</sup>	<b>1.01*</b>	тыс/мкл	1.32 - 3.57	
Моноциты, абс. <sup>NA</sup>	<b>0.29</b>	тыс/мкл	0.2 - 0.95	
Эозинофилы, абс. <sup>NA</sup>	<b>0.13</b>	тыс/мкл	< 0.7	
Базофилы, абс. <sup>NA</sup>	<b>0.01</b>	тыс/мкл	< 0.2	

Исполнитель Сержанкызы Ж., Специалист лаборатории

Нәтиженің жалғасы келесі бетте (Продолжение результата на следующей странице)

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):

**452425710**

Науқас, жынысы (Пациент, пол):

**ТЕСТ ТЕСТ (М)**

Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):

**27.06.1980 (45 лет)**

\* – Нормадан шыққан нәтиже (Результат, выходящий за пределы референсных значений)

MA – Зертханалық талдау аккредитациялық аймаққа кірмейді. Толығырақ сілтемеде: [invitro.kz](http://invitro.kz)  
(Лабораторное исследование не входит в область аккредитации. Подробнее по ссылке: [invitro.kz](http://invitro.kz))

Түсіндірме (Комментарий):

Комментарий: Комментарий

к.Злокачественное онкологическое заболевание на дату взятия биоматериала у пациента: Да

l.Переливание крови(или продуктов, изготовленных на основе крови человека) в течение последних 3 мес: Да

m.Трансплантация костного мозга, органов и тканей, иммунотерапия и терапия стволовыми клетками: Да

o. Дата взятия биоматериала в формате дд.мм.гггг: 27.02.2026

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казakhstan» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [INVITRO.KZ](http://INVITRO.KZ)

**Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.**

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	<b>452425710</b>
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	<b>ТЕСТ ТЕСТ (М)</b>
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	<b>27.06.1980 (45 лет)</b>
Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):	-
Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):	Россия, в
Дәрігер, ID (Врач, ID):	самообращение
Медициналық ұйым (Медицинская организация):	Тестовый МО для Республики Казахстан, Астана, пп, 98
Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):	02.03.2026 09:00
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	02.03.2026 16:34
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	03.03.2026 12:38
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	03.03.2026

Зерттеу (Исследование)	Нәтиже (Результат)	Өлшем бірліктері (Единицы)	Референс мағыналары (Референсные значения)	Түсіндірме (Комментарий)
АлАТ	<b>14</b>	Ед/л	< 41	
АсАТ	<b>20</b>	Ед/л	< 37	
<b>Альбумин</b>	<b>48</b>	г/л	35 - 52	
Глюкоза	<b>4.2</b>	ммоль/л	4.1 - 6	
Креатинин	<b>62*</b>	мкмоль/л	64 - 104	
Триглицериды	<b>0.74</b>	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень <1,7 ммоль/л указывает на низкий риск.
Холестерин <sup>NA</sup>	<b>5.80*</b>	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации: желательный уровень <5.0 ммоль/л. В индивидуальной оценке кардиориска холестерин следует использовать в комплексе с другими факторами (см. таблицы SCORE).
Холестерин-ЛПВП	<b>2.38</b>	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень >1,0 ммоль/л указывает на низкий риск.
Холестерин-ЛПНП (по Фридвальду)	<b>3.08*</b>	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации: при отсутствии дополнительных факторов кардиориска желательный уровень <3,0 ммоль/л. Индивидуальные целевые значения ХС ЛПНП для пациентов высокого и очень высокого риска определяет врач.
Холестерин не-ЛПВП <sup>NA</sup>	<b>3.42</b>	ммоль/л	см.комм.	Рекомендации по интерпретации: при отсутствии дополнительных факторов кардиориска желательный уровень <3,8 ммоль/л. Индивидуальные целевые значения для пациентов групп высокого и очень высокого риска определяет врач.

Нәтиженің жалғасы келесі бетте (Продолжение результата на следующей странице)

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):

**452425710**

Науқас, жынысы (Пациент, пол):

**ТЕСТ ТЕСТ (М)**

Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):

**27.06.1980 (45 лет)**

Зерттеу (Исследование)	Нәтиже (Результат)	Өлшем бірліктері (Единицы)	Референс мағыналары (Референсные значения)	Түсіндірме (Комментарий)
Коэффициент атерогенности <sup>NA</sup>	<b>1.4*</b>		2 - 3	
Кальций	<b>2.41</b>	ммоль/л	2.1 - 2.55	
Магний	<b>0.90</b>	ммоль/л	0.66 - 1.07	

Исполнитель Турсын А., Специалист лаборатории

Фосфор неорганический <sup>NA</sup>	<b>3.00*</b>	ммоль/л	0.74 - 1.52	
-------------------------------------	--------------	---------	-------------	--

Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики

Железо	<b>12.60</b>	мкмоль/л	11.6 - 31.3	
Ферритин <sup>NA</sup>	<b>11*</b>	мкг/л	22 - 275	Рекомендуемые пороговые значения ферритина для определения дефицита железа: <15 мкг/л в отсутствие выявленных заболеваний, <70 мкг/л на фоне инфекции или воспаления (ВОЗ, 2020).

Гомоцистеин <sup>NA</sup>	<b>7.76</b>	мкмоль/л	5.46 - 16.2	
---------------------------	-------------	----------	-------------	--

Исполнитель Турсын А., Специалист лаборатории

\* – Нормадан шыққан нәтиже (Результат, выходящий за пределы референсных значений)

<sup>NA</sup> – Зертханалық талдау аккредитациялық аймаққа кірмейді. Толығырақ сілтемеде: [invitro.kz](http://invitro.kz)  
(Лабораторное исследование не входит в область аккредитации. Подробнее по ссылке: [invitro.kz](http://invitro.kz))

Түсіндірме (Комментарий):

Комментарий: Комментарий

k.Злокачественное онкологическое заболевание на дату взятия биоматериала у пациента: Да

l.Переливание крови(или продуктов, изготовленных на основе крови человека) в течение последних 3 мес: Да

m.Трансплантация костного мозга, органов и тканей, иммунотерапия и терапия стволовыми клетками: Да

o. Дата взятия биоматериала в формате дд.мм.гггг: 27.02.2026

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Қазақстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [INVITRO.KZ](http://INVITRO.KZ)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	<b>452425710</b>
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	<b>ТЕСТ ТЕСТ (М)</b>
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	<b>27.06.1980 (45 лет)</b>
Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):	-
Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):	Россия, в
Дәрігер, ID (Врач, ID):	самообращение
Медициналық ұйым (Медицинская организация):	Тестовый МО для Республики Казахстан, Астана, пп, 98
Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):	02.03.2026 09:00
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	02.03.2026 16:34
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	03.03.2026 12:38
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	03.03.2026

Зерттеу (Исследование)	Нәтиже (Результат)	Өлшем бірліктері (Единицы)	Референс мағыналары (Референсные значения)	Түсіндірме (Комментарий)
Трансферрин	<b>4.00*</b>	г/л	2.15 - 3.66	
% насыщения трансферрина	<b>12.5*</b>	%	16 - 50	

Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики

Клубочковая фильтрация СКД-ЕРІ креатинин	<b>114</b>	мл/мин/1.7м2	> 60	
Витамин 25(ОН) D	<b>44.8</b>	нг/мл	см.комм.	< 10 нг/мл - выраженный дефицит; < 20 - дефицит; 20-30 - недостаточность; 30-100 - адекватный уровень (целевые значения при коррекции дефицита вит.D - 30-60); > 150 - возможен токсический эффект.

Исполнитель Турсын А., Специалист лаборатории

\* – Нормадан шыққан нәтиже (Результат, выходящий за пределы референсных значений)

Түсіндірме (Комментарий):

Комментарий: Комментарий

k.Злокачественное онкологическое заболевание на дату взятия биоматериала у пациента: Да

l.Переливание крови(или продуктов, изготовленных на основе крови человека) в течение последних 3 мес: Да

m.Трансплантация костного мозга, органов и тканей, иммунотерапия и терапия стволовыми клетками: Да

o. Дата взятия биоматериала в формате дд.мм.гггг: 27.02.2026

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием

**Нәтиженің жалғасы келесі бетте (Продолжение результата на следующей странице)**

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):

**452425710**

Науқас, жынысы (Пациент, пол):

**ТЕСТ ТЕСТ (М)**

Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):

**27.06.1980 (45 лет)**

исследования. [INVITRO.KZ](http://www.invitro.kz)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	<b>452425710</b>
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	<b>ТЕСТ ТЕСТ (М)</b>
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	<b>27.06.1980 (45 лет)</b>
Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):	-
Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):	Россия, в
Дәрігер, ID (Врач, ID):	самообращение
Медициналық ұйым (Медицинская организация):	Тестовый МО для Республики Казахстан, Астана, пп, 98
Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):	02.03.2026 09:00
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	02.03.2026 16:34
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	03.03.2026 12:38
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	03.03.2026

Зерттеу (Исследование)	Нәтиже (Результат)	Өлшем бірліктері (Единицы)	Референс мағыналары (Референсные значения)	Түсіндірме (Комментарий)
ТТГ	<b>1.79</b>	мМЕ/л	0.4 - 4	Технология ARCHITECT, Abbott (США)

Исполнитель Турсын А., Специалист лаборатории

**Түсіндірме (Комментарий):**

Комментарий: Комментарий

к.Злокачественное онкологическое заболевание на дату взятия биоматериала у пациента: Да

l.Переливание крови(или продуктов, изготовленных на основе крови человека) в течение последних 3 мес: Да

m.Трансплантация костного мозга, органов и тканей, иммунотерапия и терапия стволовыми клетками: Да

o. Дата взятия биоматериала в формате дд.мм.гггг: 27.02.2026

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Қазақстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [INVITRO.KZ](http://INVITRO.KZ)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача