

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст: 65 лет

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения \*

**Антистрептолизин-О**

Метод и оборудование: Иммунотурбидиметрия. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария

Концентрация

↑ 270.00 МЕ/мл

<200.00

\* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией  М. И. Скибо/

