



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:  
Договор:  
Фамилия:  
Имя:  
Отчество:  
Пол: Женский  
Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Гомоцистеин</b>		
Метод и оборудование: Конкурентный твердофазный хемиллюминесцентный иммуноферментный анализ. Immulite 2000 XPI, Siemens Healthcare Diagnostics, США - Германия		
Концентрация	↑ 13.60 мкмоль/л	5.00 - 12.00

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/