



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



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

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Витамин В9 (фолиевая кислота)</b>		
Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария		
Концентрация	↑ 40.55 нмоль/л	7.00 - 39.70

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/