

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

Место приема биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:



Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

anti-HBs, антитела

Метод и оборудование: Твердофазный хемилюминесцентный иммуноферментный анализ. Immulite 2000 XPI. Siemens Healthcare Diagnostics

Концентрация

↑ 61.70 мМЕ/мл

0.00 - 10.00

Результат

положительный

отрицательный

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



И.И. Скибо/