



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

ПАЦИЕНТ:

Договор:  
Фамилия:  
Имя:  
Отчество:  
Пол:  
Возраст:

Образец №:

Вид материала: Капиллярная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Epstein-Barr Virus капсидный белок (VCA), IgM</b>		
Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ (Immulite 2000 XPI, Siemens Healthcare Diagnostics, США - Германия)		
Отношение S/CO (signal/cutoff)	↑ 1.44	0.00 - 0.90
Результат	положительный	отрицательный

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

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  М.И. Скибо/

