

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Фаза цикла: Беременность

Неделя беременности:

21

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

Плацентарный лактоген

Метод: Иммуноферментный анализ.

Концентрация

2.16 мг/л

0.90 - 5.00

Комментарий: Референсные значения приводятся для одноплодной беременности.

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



И.И. Скибо/