



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Пациент: Место взятия биоматериала:  
Договор:  
Фамилия:  
Имя:  
Отчество:  
Пол: Женский  
Возраст: 30 лет

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

### Антимюллеровский гормон

Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ (Access 2, Beckman Coulter, США)

Концентрация	↑ 13.350 нг/мл	0.17 - 7.37
--------------	----------------	-------------

**Комментарий:** Значения АМГ <1 нг/мл свидетельствуют о снижении овариального резерва (POSEIDON stratification (2016г) < 1.2 нг/мл; Bologna criteria (2015г) < 0.5 - 1.1 нг/мл).

\* - 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/

