

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

Антитела к кардиолипину, IgM

Метод: Иммунохемилюминесцентный анализ.

Концентрация

↑ 40.00 Ед/мл

0.00 - 10.00

Результат

положительный

не обнаружены

Комментарий: <10 Ед/мл - отрицательный, 10-40 Ед/мл - слабо положительный, >40 Ед/мл - положительный

Антитела к кардиолипину, IgG

Метод: Иммунохемилюминесцентный анализ.

Концентрация

<0.5 Ед/мл

0.00 - 10.00

Результат

отрицательный

Не обнаружены

Комментарий: <10 Ед/мл - отрицательный, 10-40 Ед/мл - слабо положительный, >40 Ед/мл - положительный

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



/И.И. Скибо/