



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол:
Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Антитела к миокарду		
Метод: Непрямая реакция иммунофлюоресценции.		
Титр	1:10	<1:10
Тип свечения	миофибриллярный тип свечения	
Результат	положительный	отрицательный
Антитела к митохондриям (АМА)		
Метод: Непрямая реакция иммунофлюоресценции.		
Титр	<1:40	менее 1:40
Результат	отрицательный	отрицательный

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  М.И. Скибо