



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 \*

**Диагностика паранеопластических энцефалитов**

Метод: Иммуноблоттинг.

Антитела к Yo-1

обнаружены (1+)

не обнаружены

Антитела к Nu

не обнаружены

не обнаружены

Антитела к Ri

не обнаружены

не обнаружены

Антитела к PMNA2 (Ma2/Ta)

не обнаружены

не обнаружены

Антитела к амфифизину

не обнаружены

не обнаружены

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/