



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

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

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

Антитела к хорионическому гонадотропину человека (анти-ХГЧ IgG и анти-ХГЧ IgM)

Метод: Иммуноферментный анализ.

Результат IgG

отрицательный

отрицательный

Результат IgM

положительный

отрицательный

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/