

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 \*

**Топирамат**

Метод и оборудование: Газовая хроматография-масс-спектрометрия (ГХ-МС)

Концентрация

↓ 4.24 мкг/мл

5.00 - 20.00

**Комментарий:** В качестве референсных значений приводится терапевтический диапазон.

\* - 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:



/И.И. Скибо/