

**ЗАКАЗ №:**

**ЗАКАЗЧИК:**

Место взятия биоматериала:

**ПАЦИЕНТ:**

Договор:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Адрес:

**Образец №:**

**Вид материала:** Ликвор

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

**Название/показатель**

**Результат**

**Референсные значения \***

**Свободные каппа цепи иммуноглобулинов в ликворе, IgG**

Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ

Концентрация

0.4200 мкг/мл

0.0000 - 0.5000

**Свободные лямбда цепи иммуноглобулинов в ликворе, IgG**

Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ

Концентрация

↑ 0.1400 мкг/мл

0.0000 - 0.1000

\* - 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/