

**ЗАКАЗ №:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**Место взятия биоматериала:**

**ПАЦИЕНТ:**

**Договор:**

**Фамилия:**

**Имя:**

**Отчество:**

**Пол:**

**Возраст:**

**Образец №:**

**Вид материала:** Венозная кровь

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

**Название/показатель**

**Результат**

**Референсные значения \***

**Аллерген f315 - фасоль зеленая, IgG**

Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ

Концентрация IgG

↑ 48.10 мг/л

0.00 - 10.00

Реактивность на аллерген

высокая

**Комментарий:** Реактивность: <10 отсутствует; 10-15 низкая; 15-20 средняя; 20-50 высокая; >50 очень высокая.

\* - 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/