

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 *

Аллерген d1 - клещ домашней пыли Dermatophagoides pteronyssinus, IgE

Метод и оборудование: Иммунофлюоресценция на трехмерной пористой твердой фазе (ImmunoCAP). Phadia 250, Phadia

Концентрация IgE

↑ 0.64 кЕдА/л

0.00 - 0.35

Класс

I

Уровень IgE

низкий

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: _____ /И.И. Скибо/

