



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:



Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Borrelia burgdorferi, IgG, титр</b> Метод: Иммуноферментный анализ.		
Результат	отрицательный	отрицательный
<b>Borrelia burgdorferi, IgM, титр</b> Метод: Иммуноферментный анализ.		
Результат	отрицательный	отрицательный
<b>Вирус клещевого энцефалита, IgG</b> Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ. Sunrise, TECAN		
Концентрация	↑ >1600 Ед/мл	0.00 - 100.00
Титр	1:1600	
Результат	положительный	отрицательный
<b>Вирус клещевого энцефалита, IgM</b> Метод: Иммуноферментный анализ.		
Результат	отрицательный	отрицательный

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/