



Лабораторная служба Хеликс
Контакт-центр: 8 (812) 309 12 21, 8 800 700 03 03
Информация в интернете: www.helix.ru

Лицензия: ЛО-66-01-005901 от 05.04.19 г.

Код в реестре внешнего контроля качества:
EQAS: 8659; RIQAS: 272731; ФСВОК: 5871



Система менеджмента сертифицирована
по ISO 9001:2015 (SGS)

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Женский

Возраст: 70 лет

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	----------------------	------------------------

Аспартатаминотрансфераза (АСТ)

Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Активность	24.3 Ед/л	19 Ед/л (от 05.07.18)	0.0 - 32.0
------------	-----------	-----------------------	------------

* - 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