

ФИО (Пол, дата рождения, возраст)

Заказ №:

Зарегистрирован:

Заказчик:

Место взятия биоматериала:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Витамин D, 25-гидроксид (кальциферол)

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	26.20 нг/мл	30.00 - 100.00

Интерпретация: недостаток витамина D

Руководитель Лабораторного комплекса  /Л. В. Болотина/

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

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

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.