

ФИО (Пол, дата рождения, возраст)

Заказ №:
Зарегистрирован:
Заказчик:
Место взятия биоматериала:

Если у вас или вашего лечащего врача
возникли вопросы по результатам
анализов, свяжитесь с врачом
лаборатории по **тел. 8 800 222 48 38**
(звонки бесплатны из любого региона РФ)

Образец №:
Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:
Валидация (врач):

Human Herpes Virus 6, IgG

Метод: Иммуноферментный анализ, тест-система [D-2166] HHV6-IgG-ИФА-Бест

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Результат	ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ	отрицательный

* 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.