

**ЗАКАЗ №:**

**ЗАКАЗЧИК:**

Место взятия биоматериала:

Адрес места взятия биоматериала:

**ПАЦИЕНТ:**

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

**Образец №:**

**Вид материала:** Венозная кровь

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

**Название/показатель**

**Результат**

**Референсные значения \***

**Аллерген f14 - соевые бобы, IgE**

Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ

Концентрация IgE

↑ 1.26 МЕ/мл

0.00 - 0.10

Класс

II

Реактивность на аллерген

умеренная

**Комментарий:** Реактивность: <0,1 отсутствует или неопределенный уровень; 0,1-0,34 очень низкая; 0,35-0,69 низкая; 0,7-3,49 умеренная; 3,5-17,49 высокая; >=17,5 очень высокая.

\* - 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/

