

Пациент:			
Заказ №:	Код пациента:	Дата регистрации:	
Дата рождения:	Возраст:	Пол:	
ЛПУ:			Код ЛПУ:

**АЛЛЕРГОЛОГИЯ. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ IgE**

Штрихкод:	Вн.№:	Материал:
Дата взятия биоматериала:		
Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):		

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Формальдегид/формалин	<0.20	<0.35	кЕд/л

**Интерпретация результатов специфических IgE:**

- <0.35 кЕд/л - отрицательный результат;
- 0.35-0.70 кЕд/л - класс I - низкая концентрация антител;
- 0.70-3.50 кЕд/л - класс II - средняя концентрация антител;
- 3.50-17.50 кЕд/л - класс III - умеренно высокая концентрация антител;
- 17.50-52.50 кЕд/л - класс IV - высокая концентрация антител;
- 52.50-100.00 кЕд/л - класс V - интенсивно высокая концентрация антител;
- >100.00 кЕд/л - класс VI - крайне высокая концентрация антител.

Результат лабораторного исследования не является диагнозом, интерпретация результатов проводится с учетом клинических проявлений и данных анамнеза.

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ **Врач КЛД:**

Страница

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

**Результат выдал:**

подпись