

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

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

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

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Иммуноглобулины класса M (IgM)	3.75 ▲	0.33 — 2.93	г/л

Результат лабораторного исследования не является диагнозом. Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов:
ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.097A.00402, действителен до 30.05.2025 г.)
ISO 15189-2012 (сертификат № SIS520822S160, действителен до 22.08.2023 г.)
Good Laboratory Practice (GLP) (сертификат № SIS520822S161, действителен до 22.08.2023 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ **Биолог:**

Страница 1 из 1

Дата готовности результата: _____

Дата печати результата: _____ **Результат выдал:**

_____ подпись