

Пациент:		
Заказ:	Код пациента:	Дата регистрации:
Дата рождения:	Возраст:	Пол:
ЛПУ:	Код ЛПУ:	

ДИАГНОСТИКА АУТОИМУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Кровь (сыворотка)
-----------	-------	-----------------------------

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм
Антитела к Глиадину IgG	16.0	≤25.0	Ед/мл

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)
Good Laboratory Practice (GLP) (сертификат № SIS520822S161, действителен до 22.08.2023)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ **Врач КЛД:** Баранова И. В.

Страница 1 из 1

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал: _____
подпись