

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

**АЛЛЕРГОЛОГИЯ. IMMUNOCAP® (PHADIA AB)**

Штрих-код:	Вн.№:	Материал:	
Дата взятия биоматериала:		Дата поступления в лабораторию:	
Беременность (указано врачом/пациентом при заказе): не указано			

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Эозинофильный катионный белок (ЕСР), ImmunoCAP® (Phadia AB)	8.3	<13.3	мкг/л

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов: ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № 0570.2018, действителен до 31.05.2021 г.)  
ISO 15189:2012 (сертификат GC-MARK® Verified laboratory competence № 539979 GC, действителен до 18.08.2021 г.)

**ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ    Врач КЛД:**

Страница

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

**Результат выдал:**

подпись