

Пациент:		
Заказ:	Код пациента:	Дата регистрации:
Дата рождения:	Возраст:	Пол:
ЛПУ:		Код ЛПУ:
Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):		День менструального цикла:

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Слюна
-----------	-------	-----------------

Наименование гормональных препаратов:

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Эстрадиол	5.310	0.010-26.300	пг/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:
ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (сертификат соответствия РОСС RU.13СК03.01050, действителен до 30.05.2028 г.)
ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.QM075.00402, действителен до 30.05.2028 г.)
ГОСТ Р ИСО 15189-2015 (ISO 15189:2012) (сертификат № РОСС RU.32101.04Ж3А1.246, действителен до 19.08.2027 г.)
ГОСТ 33044-2014 / OECD Guide 1:1998 (сертификат № РОСС RU.32101.04Ж3А1.247, действителен до 19.08.2027 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Дата готовности результата:	Результат выдал: _____ подпись
Дата печати результата:	