

<b>Пациент:</b>			
Заказ:	Код пациента:	Дата регистрации:	
Дата рождения:	Возраст:	Пол:	
ЛПУ:		Код ЛПУ:	
<b>Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):</b>			
<b>Врач:</b>			

### **ДИАГНОСТИКА АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА (СКРИНИНГ)**

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Кровь (сыворотка)
Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Замороженная плазма (цитрат натрия)

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Антитела к бета-2 гликопротеину I IgM	Не обнаружено	Не обнаружено	
Антитела к бета-2 гликопротеину I IgG	<0.5	<5.0 - не обнаружено; 5.0-8.0 - серая зона (погран.результат); ≥8.0 - обнаружено	Ед/мл
Антитела к кардиолипину IgM (CLP-IgM)	Не обнаружено	Не обнаружено	
Антитела к кардиолипину IgG (CLP-IgG)	<1.0	<10.0 - не обнаружено; ≥10.0 - обнаружено	Ед/мл
Волчаночный антикоагулянт (скрининг), Ratio	1.04	<1.2	

**Интерпретация результата:**

**Волчаночный антикоагулянт не выявлен**

*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.32101.04ЖЗА1.246, действителен до 19.08.2027 г.)

ГОСТ 33044-2014 / OECD Guide 1:1998 (сертификат № РОСС RU.32101.04ЖЗА1.247, действителен до 19.08.2027 г.)

### **ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ**

Страница 1 из 1

Дата готовности результата:

Дата печати результата: **Результат выдал:**

подпись