

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕЙТРАЛИЗУЮЩИХ АНТИТЕЛ

Штрихкод:	Вн.№:	Материал:	Кровь (сыворотка)
Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Интерферон бета-1b (бетаферон/ребиф/инфибета), определение нейтрализующих антител	Не обнаружено	Не обнаружено	

Примечание:
Не обнаружены нейтрализующие антитела снижающие биологическую активность бетаферона.

*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.QM075.00402), действителен до 30.05.2025 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

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал:

подпись