

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

ГОРМОНЫ, МЕТАБОЛИТЫ, СПЕЦИФИЧЕСКИЕ БЕЛКИ

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Кровь (сыворотка)	
Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.

Витамин В12, активный (холотранскобаламин)	118.7	<25.0 - дефицит; 25.0-50.0 - дефицит не может быть исключен; 50.0-165.0 - дефицит маловероятен; >165.0 - повышенный уровень витамина В12	пмоль/л
--	-------	--	---------

Результат лабораторного исследования не является диагнозом.
Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определя
ется 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

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