

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

ДИАГНОСТИКА АУТОИМУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Кровь (сыворотка)
Дата взятия биоматериала:		

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Ревматоидный фактор (RF) IgM, количественное определение	34.5 ▲	<20.0	МЕ/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: ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № 0570.2018, действителен до 31.05.2024 г.)
ISO 15189:2012 (сертификат GC-MARK® Verified laboratory competence № 539979 GC, действителен до 18.08.2021 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ **Врач-лаборант:**

Страница

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал:

подпись