

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

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Кровь (сыворотка)	
Дата взятия биоматериала:			
Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):			

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Проинсулин (Proinsulin)	1.57	0.50 — 3.50	пмоль/л

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 18.08.2022г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ **Врач КЛД:**

Страница

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал:

подпись