

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

ДИАГНОСТИКА АУТОИМУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Антитела к фосфолипидам (APL screen), IgG	4.75	<10.00	Ед/мл
Антитела к фосфолипидам (APL screen), IgM	1.42	<10.00	Ед/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 № RU.097A.00402, действителен до 30.05.2025 г.)
 ISO 15189-2012 (сертификат № SIS520822S160, действителен до 22.08.2023 г.)
 Good Laboratory Practice (GLP) (сертификат № SIS520822S161, действителен до 22.08.2023 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ Врач КЛД:

Страница 1 из 3

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал:

 подпись