

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

ГОРМОНЫ, МЕТАБОЛИТЫ, СПЕЦИФИЧЕСКИЕ БЕЛКИ

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

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
		<273.0	
		Диапазон ожидаемых значений приведен для женщин репродуктивного возраста на 3 — 5 день цикла. Медианные значения: 75 пг/мл. Ориентировочные значения для женщин в период менопаузы: <7 пг/мл.	
Ингибин В (Inhibin B)	100.0		пг/мл

Комментарий к тесту Ингибин В:
*Предел определяемых значений используемой тест-системы: 7 пг/мл.
 Интерпретация результатов должна проводиться врачом с учетом клинических данных и результатов других исследований.*

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 1

Дата готовности результата:

Дата печати результата: **Результат выдал:**

[Подпись]
 подпись

