

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

ГЕМОСТАЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Замороженная плазма (цитрат натрия)
-----------	-------	---

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Протеин S	83.70	Для женщин, не использующих оральные контрацептивы - >56.10; Для женщин, использующих оральные контрацептивы - >52.10	%

*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 22.08.2024 г.)
 Good Laboratory Practice (GLP) (сертификат № SIS520822S161, действителен до 22.08.2024 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Страница 1 из 1

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал: _____
подпись