

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**Дата рождения: **11/12/1981**Пол: **Женский**Адрес: **Отправка не нужна**

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**Отделение **3021 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **29/05/2018**Дата доставки материала: **29/05/2018**Номер заказа: **977911111111**Номер образца: **977911111111****Инфекционная иммунология**

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Антитела к вирусу гепатита А (anti-HAV) IgM	0.22	S/CO	отрицательный
Референсные значения: <1.0 - отрицательный >=1.0 - положительный			
HBs антиген (HBsAg)	0.41	S/CO	отрицательный
Референсные значения: < 1,0 - отрицательный >= 1,0 - положительный			
Антитела к вирусу гепатита С (anti-HCV) суммарные (ИХЛА)	0.12	S/CO	отрицательный
Референсные значения: < 1,0 - отрицательный >= 1,0 - положительный			

Пример результата

