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 Corynebacterium diphtheriae IgG (ИФА)	0.60	МЕ/мл	

Примечание: <0,01 МЕ/мл Нет протективного уровня антител. Требуется первичная вакцинация ревакцинация в
зависимости от анамнеза, серологический контроль через 4 -8 недель.
0,01 - 0,099 МЕ/мл Недостаточный уровень протективных антител.
>=0,1 МЕ/мл Протективный уровень антител.
>1,0 МЕ/мл Высокий уровень протективных антител.

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**