

Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Мужской**
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: **29/05/2021**
Дата доставки материала: **29/05/2021**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Инфекционная иммунология

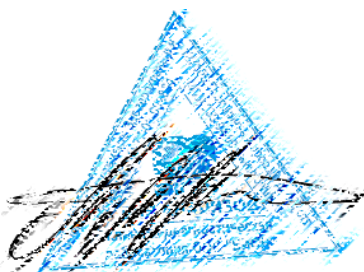
Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
--------------------	-----------	-------------------	----------------------

Антитела к <i>Corynebacterium diphtheriae</i> IgG (ИФА)	0.44	МЕ/мл	
---	------	-------	--

Примечание: <0,01 МЕ/мл Нет протективного уровня антител.
Рекомендуется немедленно пройти полный курс базовой иммунизации.
0,01 - 0,099 МЕ/мл Недостаточный уровень протективных антител.
Рекомендуется повторная вакцинация.
0,1 - 1,0 МЕ/мл Протективный уровень антител.
>1,0 МЕ/мл Высокий уровень протективных антител. Долговременная поствакцинальная защита. Рекомендуется через 10 лет провести контроль и повторную вакцинацию.

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2021