

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

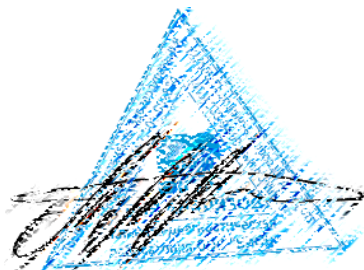
ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **29/05/2018**
Дата доставки материала: **29/05/2018**
Номер заказа: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Инфекционная иммунология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Антитела к Toxoplasma gondii IgG	0.00	МЕ/мл	отрицательный
Антитела к антигенам эхинококка IgG Референсные значения: <0.85 - отрицательный 0.85 - 1.0 - сомнительный >= 1.0 - положительный	0.32	Ед	отрицательный
Антитела к антигенам описторхисов IgG Референсные значения: <=0.85 - отрицательный >0.85 - <1.0 - сомнительный >= 1.0 - положительный	0.31	Ед	отрицательный
Антитела к антигенам токсокар IgG Референсные значения: <1.0 - отрицательный >=1.0 - положительный	0.25	Ед	отрицательный
Антитела к антигенам токсокар IgG Референсные значения: <0.85 - отрицательный 0.85 - 1.0 - сомнительный >= 1.0 - положительный	0.41	Ед	отрицательный
Антитела к антигенам аскарид IgG Референсные значения: <0.85 - отрицательный 0.85 - 1.0 - сомнительный >=1.0 - положительный	0.26	Ед	отрицательный
Антитела к антигенам лямблий Референсные значения: <=0.85 - отрицательный 0.85 - 1.0 - сомнительный >=1.0 - положительный	0.64	Ед	отрицательный

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2018