

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

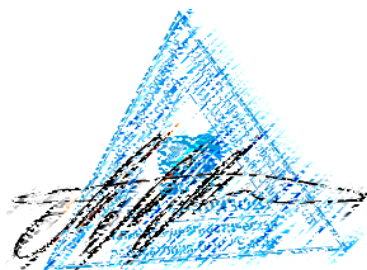
ЛПУ: **(9779) LAB4U**
 Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
 Ф.И.О. врача: -
 Дата/время взятия материала: **29/05/2018**
 Дата доставки материала: **29/05/2018**
 Номер заказа: **977911111111**
 Номер образца: **977911111111**

Госпитальный скрининг

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Антитела к ВИЧ 1, 2 + антиген (Ag)	0.15	S/CO	отрицательный
Референсные значения: < 1,0 - отрицательный >= 1,0 - положительный			
HBs антиген (HBsAg)	0.31	S/CO	отрицательный
Референсные значения: < 1,0 - отрицательный >= 1,0 - положительный			
Антитела к вирусу гепатита С (anti-HCV) суммарные (ИХЛА)	0.06	S/CO	отрицательный
Референсные значения: < 1,0 - отрицательный >= 1,0 - положительный			
Антитела к Treponema pallidum суммарные (ИХЛА)	0.06	S/CO	отрицательный
Референсные значения: < 1,0 - отрицательный >= 1,0 - положительный			

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2018