

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

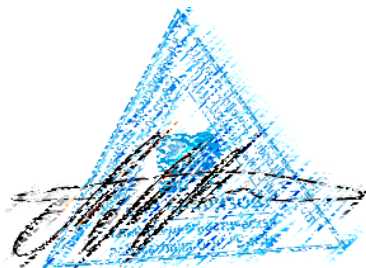
ЛПУ: **(9779) LAB4U**  
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**  
Ф.И.О. врача: -  
Дата/время взятия материала: **29/05/2018**  
Дата доставки материала: **29/05/2018**  
Номер заказа: **977911111111**  
Номер образца: **977911111111**

**Диагностика TORCH-инфекции**

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Антитела к цитомегаловирусу IgM	0.56	S/CO	отрицательный (<0,9)
Антитела к цитомегаловирусу IgG	7.51	S/CO	<b>положительный (&gt;=1,1)</b>
Антитела к ВПГ 1 и 2 типа IgG	22.10	S/CO	<b>положительный (&gt;=1,1)</b>
Антитела к ВПГ 1 и 2 типа IgM	0.65	S/CO	отрицательный (<0,9)
Антитела к вирусу краснухи IgM	0.65	S/CO	отрицательный (<0,9)
Антитела к вирусу краснухи IgG	65.0	МЕ/мл	<b>положительный (&gt;10)</b>
Антитела к Toxoplasma gondii IgM	0.36	S/CO	отрицательный (<0,9)
Антитела к Toxoplasma gondii IgG	29.3	МЕ/мл	<b>положительный (&gt;8)</b>

**Пример результата**

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: **29/05/2018**