

**ФИО****Пол:** Жен**Возраст:** 28 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 02.09.2024 08:10

Дата поступления образца: 03.09.2024 05:10

Врач: 07.09.2024 20:04

Дата печати результата: 21.09.2024

| Исследование          | Результат  | Единицы | Референсные значения | Комментарий   |
|-----------------------|------------|---------|----------------------|---|
| АТ к фосфолипидам IgM | <b>0.7</b> | Ед/мл   | <10.0                | Тест-система: Anti-Phospholipid Screen IgG/IgM, DRG |
| АТ к фосфолипидам IgG | <b>2.1</b> | Ед/мл   | <10.0                | Тест-система: Anti-Phospholipid Screen IgG/IgM, DRG |

Исполнитель Иванов И.И., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:

Название принимаемых пациентом препаратов: НЕТ

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача