



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

Адрес места взятия биоматериала:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Тропонин I</b>		
Метод и оборудование: Твердофазный хемилюминесцентный иммуноферментный анализ (Immulite 2000 XPI, Siemens Healthcare Diagnostics, США - Германия)		
Концентрация	0.25 нг/мл	0.00 - 0.29

\* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/