

**ЮНИЛАБ**

www.unilab.su

Бесплатная консультация ВРАЧА
по телефону 8-800-555-55-69**ООО "ЮНИЛАБ-ВЛАДИВОСТОК"**

Единая справочная 8 (423) 224-21-24; otziv@unilab.su

№			
Дата поступления биоматериала			

СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ

Место забора:

Архангельская	выдачи:	Архангельская

Ф.И.О.		Дата рождения (возраст):		Пол:	
--------	--	--------------------------	--	------	--

DS:		Лютеиновая фаза 15-28 дней			
-----	--	----------------------------	--	--	--

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Исследование	Результат	Ед. изм.	Дата готовности результата	Референтные пределы
--------------	-----------	----------	----------------------------	---------------------

Метод: ИХЛА с использованием парамагнитных частиц (анализатор CL2000i, Mindray)

25 (ОН) Витамин D	(венозная кровь) *	22.15	нг/мл	Дефицит: <20; недостаточное поступление: 20-30; оптимальное поступление: 30-100; верхний предел безопасности: >100
-------------------	--------------------	-------	-------	---

Исполнители: Захарова Е. Н.

Заведующая лабораторией

подпись

Пугачева Н.М.

Расшифровка подписи