

**ООО "ЮНИЛАБ - ИРКУТСК"**

Единая справочная 8 800 55555 69; otziv@unilab.su

№

Дата поступления биоматериала

**СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ**

Место забора:

выдачи:

Ф.И.О.

Дата рождения (возраст):

Пол:

DS:

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Исследование	Результат	Ед. изм.	Дата готовности результата	Референтные пределы

Метод: Высокоэффективная жидкостная хроматография

Ламотриджин (Lamotrigine)	(венозная кровь)	1,37	мкг/мл	3 - 15 терапевтический диапазон для антиконвульсантов
------------------------------	------------------	------	--------	--

Заведующая лабораторией

подпись

Ефременко З.А.

Расшифровка подписи