



*Будьте здоровы!*

**ООО ДЦ "Лабораторная диагностика-Асклепий"**

Лицензия ЛО-25-01-003989 от 13.01.2017

Телефон (423) 202-3003

Адрес г. Владивосток, ул. Гамарника 3-б



ФИО:

Дата регистрации:		Направивший врач:				
День рождения:		ЛПУ:				
Пол:		Город:				
Место жительства:		Дата забора:				
Выдан:						
		Берем., недель:		№ заказа:		

№	Исследование	Маркер (параметр)	Результат	Локализация	Референсные значения	Дата иссл.
1	Иммуноглобулин G	Иммуноглобулин G	10,1 г/л	кровь (венозная)	7,0-16,0	

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.