



ФИО пациента:
Страховой полис:
Адрес:
Заказчик:

Дата рождения:
Пол:
Диагноз:

Вид биоматериала: Кровь из вены
Результат исследования в доставленной пробе

№ ИБ:
Дата поступления:

Иммунология

Номер штрих-кода: 030118102280

Параметр исследования	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Индукцированный интерферон (ИФН-альфа)	46,30	пг/мл	48-392
Индукцированный интерферон (ИФН-гамма)	355,00	пг/мл	100,00-2000,00
Сывороточный интерферон	1,56	пг/мл	0,00-10,00
Спонтанный интерферон (ИФН-альфа)	2,70	пг/мл	<50,00
Спонтанный интерферон (ИФН-гамма)	3,15	пг/мл	<100,00

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слуцкий Е. А.

Дата выполнения исследования:

