

Ист. бол. / Амб. карта:

Ф.И.О.: **Иванов Иван Иванович**Дата рождения: **01/01/2001**Пол: **Мужской**

Адрес:

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(8103) Группа Клиник "ИМТ"**

Отделение

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **01/01/2024**Дата доставки материала: **01/01/2024**Номер заказа: **810300012345**Номер образца: **810300012345****Аллергология**

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
с68 Артикаин/Ульттракаин	<0.15	кЕд/л	Класс 0
Класс по RAST	Концентрация специфического IgE (кЕд/л)	Трактовка результата	
0	<0,35	Недетектируемый уровень специфических IgE-антител	
1	0,35 - 0,7	Низкий уровень специфических IgE-антител	
2	0,7 - 3,5	Средний уровень специфических IgE-антител	
3	3,5 - 17,5	Умеренно высокий уровень специфических IgE-антител	
4	17,5 - 50	Высокий уровень специфических IgE-антител	
5	50 - 100	Очень высокий уровень специфических IgE-антител	
6	>100	Предельно высокий уровень специфических IgE-антител	