

ФИО

Пол: **Жен**
Дата рождения: **27.06.1980**
Возраст: **45 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 15.12.2025 07:00
Дата поступления образца: 17.12.2025 08:10
Врач: 17.12.2025 08:12
Дата печати результата: 29.01.2026

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Антитела к тканевой трансглутаминазе, IgG (Целиакия)	7.6*	U/mL	<7,0	< 7 U/mL - отрицательно 7 - 10 U/mL - сомнительно > 10 U/mL - положительно

* Результат, выходящий за пределы референсных значений

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача