



ФИО пациента:
Страховой полис:

Заказчик:

Вид биоматериала: Венозная кровь
Результат исследования в доставленной пробе

Дата рождения:

Пол:

Диагноз:

№ ИБ:

Дата поступления:

Иммунология

Номер штрих-кода: 030132519900

Параметр исследования	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Антитела к эндотелиальным клеткам (HUVES)	1:40	титр	<1:40

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слуцкий Е. А.

Дата выполнения исследования:

