



ФИО пациента:

Страховой полис:

Адрес:

Заказчик:

Врач ЛПУ:

Вид биоматериала: Венозная кровь

Результат исследования в доставленной пробе

Дата рождения:

Пол:

Диагноз:

№ ИБ:

Дата поступления:

Иммунология

Номер штрих-кода: 834310189379

Параметр исследования	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Тип свечения	Цитоплазматический гранулярный (AC-18-23)		Не заполнено
Антинуклеарный фактор (АНФ) на HEp-2 клеточной линии (РНИФ)	1:160	титр	<1:80

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слуцкий Е. А.

Дата выполнения исследования:

