



ФИО пациента:

Дата рождения:

Пол:

Адрес:

Заказчик:

Врач ЛПУ:

Дата поступления биоматериала:

Вид биоматериала: Венозная кровь (сыворотка)

№ ИБ:

Страховой полис:

Результат исследования
Аллергодиагностика - специфические IgE

Общий IgE	98,8 МЕ/мл	<87
-----------	------------	-----

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слуцкий Е. А.

Дата выполнения исследования:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Московский научно-практический центр лабораторных исследований Департамента здравоохранения города Москвы"
ОГРН 1027739811770, ИНН 7724015205, КПП 772401001 Лицензия № Л041-01137-77/00367740 от 12 октября 2020 г.

