

**ООО "ЮНИЛАБ - ХАБАРОВСК"**

Единая справочная 8 (4217) 34-00-44; otziv@unilab.su

**СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ**

Место забора:

выдачи:

Ф.И.О.

Дата рождения (возраст):

Пол:

DS:

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Исследование	Результат	Ед. изм.	Дата готовности результата	Референтные пределы
Метод: Ревматоидный фактор, количественное определение	(венозная кровь) 4.91	МЕ/мл		≤14

Исполнители: Понамарёва Т. Н.

Заведующая лабораторией

подпись

Лосева Е.В.

Расшифровка подписи