

ООО "ЮНИЛАБ - ИРКУТСК"

Единая справочная 8 800 55555 69; otziv@unilab.su

№

Дата поступления биоматериала

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: Иммуноферментный Ревматоидный фактор IgM, (ИФА)	(венозная кровь) 6.6	МЕ/мл	24	нормальный уровень - менее 20; повышенный уровень - 20 и более

Исполнители: Илунина Т. Е.

Заведующая лабораторией

подпись

Ефременко З.А.

Расшифровка подписи