

**ООО "ЮНИЛАБ - ИРКУТСК"**

Единая справочная 8 (39535) 61-71-9; 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: Иммунохемилюминесцентный анализ

Такролимус

(венозная  
кровь)

8,9

нг/мл

Заведующая лабораторией

подпись

Ефременко З.А.

Расшифровка подписи