



ФИО пациента:

Страховой полис:

Адрес:

Заказчик:

Врач ЛПУ:

Вид биоматериала: Венозная кровь

Результат исследования в доставленной пробе

Дата рождения:

Пол:

Диагноз:

№ ИБ:

Дата поступления:

Ревматоидные пробы

Номер штрих-кода: 010106005074

Параметр исследования	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Антистрептококковая ДНКаза В	328	МЕ/мл	0-200

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слуцкий Е. А.

Дата выполнения исследования:

