



ФИО пациента:

Страховой полис:

Адрес:

Заказчик:

Врач ЛПУ:

Вид биоматериала: Венозная кровь

Результат исследования в доставленной пробе

Дата рождения:

Пол:

Диагноз:

№ ИБ:

Дата поступления:

Иммунология

Номер штрих-кода: 930612138435

Параметр исследования	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Интерлейкин 8	30,88	пг/мл	0-10

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 № ЛО41-01137-77/00367740 от 12 октября 2020 г.

