

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**Дата рождения: **01/01/1999** Пол: **Женский**Адрес: **Отправка не нужна**

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**Отделение **3021 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **23/11/2021**Дата доставки материала: **23/11/2021**Номер заказа: **977911111111**Номер образца: **977911111111****Общая иммунология**

| Наименование теста       | Результат | Единицы измерения | Референсные значения |
|--------------------------|-----------|-------------------|----------------------|
| Интерлейкин-6 (IL-6)     | <1.5      | пг/мл             | 0.0-7.0              |
| <b>Пример результата</b> |           |                   |                      |

Сазонова И.А.,

врач КЛД

Дата выдачи: **26/11/2021**

Стр. 1 из 1