

Ист. бол. / Амб. карта:

Ф.И.О.: **Иванов Иванов Иванов**

Дата рождения: **01/01/1999**

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: **23/10/2021**

Дата доставки материала: **23/10/2021**

Номер заказа: **977911111111**

Номер образца: **977911111111**

Инфекционная иммунология

| Наименование теста | Результат | Единицы измерения | Референсные значения |
|---|---------------|-------------------|----------------------|
| HBs антиген (HBsAg) | 0.89 | S/CO | отрицательный |
| Референсные значения: < 1,0 - отрицательный >= 1,0 - положительный | | | |
| Антитела к HBcAg (anti-HBc) IgM | отрицательный | | |

Пример результата

Решетова Н.В.,
Врач КЛД

Дата выдачи: **25/10/2021**
Стр. 1 из 1