

Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванов Иван Иванович**
Дата рождения: **11/12/1981**

Пол: **Мужской**

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: **29/05/2021**

Дата доставки материала: **29/05/2021**

Номер заказа: **977911111111**

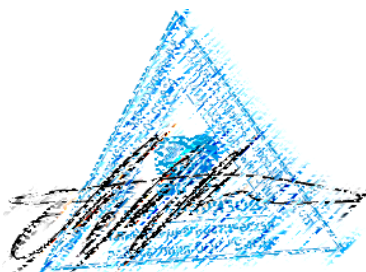
Номер образца: **977911111111**

Инфекционная иммунология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Антитела к антигенам эхинококка IgG (титр)	1/100	положительный	

Пример результата

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: **29/05/2021**