



ФИО пациента:
Страховой полис:
Адрес:,
Заказчик:

Дата рождения:
Пол:
Диагноз:

Вид биоматериала: Кровь из вены
Результат исследования в доставленной пробе

№ ИБ:
Дата поступления:

Клинический анализ крови

Номер штрих-кода: 14861532

Параметр исследования	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
СОЭ методом Вестергрена	5	мм/ч	2-15

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слущкий 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 № Л041-01137-77/00367740 от 12 октября 2020 г.

