



ФИО пациента:

Страховой полис:

Адрес:

Заказчик:

Вид биоматериала: Венозная кровь (сыворотка)

Результат исследования в доставленной пробе

Дата рождения:

Пол:

Диагноз:

Дата поступления:

Иммунология

Номер штрих-кода: 012200226734

Параметр исследования	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Антитела к базальной мембране кожи (АБМ)	<1:10	титр	<1:10

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.

