

Пациент:			
Заказ №:	Код пациента:	Дата регистрации:	
Дата рождения:	Возраст:	Пол: мужской	
ЛПУ:			Код ЛПУ:

**ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Замороженная сыворотка	
-----------	-------	----------------------------------	--

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
Интерлейкин 10	34.1 ▲	<31.0	пг/мл

Результат лабораторного исследования не является диагнозом. Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ **Врач КЛД:**

Страница

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

**Результат выдал:**

\_\_\_\_\_   
подпись