Пациент:		
Заказ:	**Код пациента:**	**Дата регистрации:**
Дата рождения:	**Возраст:**	**Пол:**
ЛПУ:		**Код ЛПУ:**

АЛЛЕРГОЛОГИЯ. IMMUNOCAP®

Штрихкод:	**Вн.№:**	**Материал:** Кровь (сыворотка)

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
w2, Амброзия обыкновенная (голомельчатая), Ig E, ImmunoCAP®	<0.10	<0.1	кЕд/л

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

Дата готовности результата:
Дата печати результата:
Результат выдал: _____
подпись