

Ф.И.О.: _____
 Дата рождения: _____ Пол: _____
 Регистрация биоматериала: _____

Заказчик: _____

Биоматериал: Кровь (ак. свёрт. и гель)

Биохимические исследования

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы
Холестерин	4,76	< 5,20	ммоль/л

Дата выполнения исследования: _____



Подпись врача: _____