

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

Биоматериал: Кровь (ак. свёрт. и гель)

Онкомаркеры

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы
Простата-специфический антиген (ПСА) общий (ИХЛ)	0,29	0 - 4	нг/мл

Дата выполнения исследования: _____



Подпись врача: _____