

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

Биоматериал: Кал

Взятие биоматериала: _____

Исследование кала на скрытую кровь

Показатель	Результат	Референсные значения
Исследование кала на скрытую кровь, иммунохроматографический метод	отрицательно	отрицательно

Дата выполнения исследования: _____



Подпись врача: _____