

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_  
 Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_  
 Регистрация биоматериала: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

Биоматериал: Кровь (ак. свёрт. и гель)

## Витамины

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы
Витамин В9, фолиевая кислота	4,09	3,10 - 19,90	нг/мл

Дата выполнения исследования: \_\_\_\_\_



Подпись врача: \_\_\_\_\_