

Ф.И.О.:

Заказчик:

Дата рождения:

Пол:

Регистрация биоматериала:

Биоматериал: Кровь (ак. свёрт. и гель)

Гормоны

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы
Инсулин	4,96	2,20 - 25,00	мкМЕ/мл

Дата выполнения исследования:



Подпись врача: _____