

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

Биоматериал: Кровь (ак. свёрт. и гель)

Иммунологические исследования

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы
Антитела к <i>Typhopeta pallidum</i> , суммарные	Не обнаружены	Не обнаружены	-

Дата выполнения исследования: _____



Подпись врача: _____