

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

Биоматериал: Кровь (ак. свёрт. и гель)

Взятие биоматериала: _____

Иммунологические исследования

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы
Антитела к вирусу гепатита С (анти-HCV) общие	Не обнаружены	Не обнаружены	-

Дата выполнения исследования: _____



Подпись врача: _____