

Ф.И.О.:
Дата рождения: **Пол:**
Регистрация биоматериала:

Заказчик:

Биоматериал: Кровь (ак. свёрт. и гель)

ИФА

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы
IgE общий	38,52	0,00 - 100,00	МЕ/мл

Дата выполнения исследования:



Подпись врача: _____