

Ф.И.О.: _____ Заказчик: _____

Дата рождения: _____ Пол: _____

Регистрация биоматериала: _____

Биоматериал: Кровь (ак. свёрт. и гель)

Взятие биоматериала: _____

РНГА

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы
РНГА с эритроцитарным шигеллёзным Зонне диагностикумом	1:50	менее 1:200	титр
РНГА с эритроцитарным шигеллёзным Флекснера 1-5 диагностикумом	1:50	менее 1:200	титр
РНГА с эритроцитарным шигеллёзным Флекснера 6 диагностикумом	1:50	менее 1:200	титр

Дата выполнения исследования: _____



Подпись врача: _____