

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

Биоматериал: Кровь (ак. свёрт. и гель)

Биохимические исследования

Показатель	Результат	Референсные значения	Единицы
Щелочная фосфатаза общая	180,30	30,00 - 120,00	Ед/л

Дата выполнения исследования: _____



Подпись врача: _____