

ФИО

Пол: **Жен**
Дата рождения: **27.06.1980**
Возраст: **45 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 23.10.2025 07:00
Дата поступления образца: 23.10.2025 11:44
Врач: 23.10.2025 13:40
Дата печати результата: 27.10.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Клещ (d3), IgE	0.10	кЕд/л	< 0.1

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача