

Пациент:				
Заказ:		Дата регистрации:		
Дата рождения:		Возраст:	Пол:	
ЛПУ:			Код ЛПУ:	

МАРКЕРЫ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Дата взятия биоматериала:				
Заявка:			Материал: Кровь венозная (с ЭДТА)	
Исследование: LE-клетки, микроскопическое исследование (диагностика СКВ)				
Параметр	Результат	Референсные	Ед. изм.	Комментарий
LE-клетки, микроскопическое исследование (диагностика СКВ)	не обнаружено	не обнаружено		