

ФИО

Пол:

Возраст:

ИНЗ:

Дата взятия образца:

Дата поступления образца:

Врач:

Дата печати результата:

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
СОЭ (по Вестергрену)	111*	мм/ч	< 20

* Результат, выходящий за пределы референсных значений

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача