



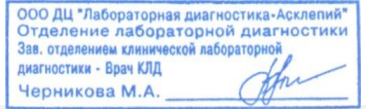
*Будьте здоровы!*

**ООО ДЦ "Лабораторная диагностика-Асклепий"**

Лицензия ЛО-25-01-003989 от 13.01.2017

Телефон (423) 202-3003

Адрес г. Владивосток, ул. Гамарника 3-б



ФИО:

Дата регистрации:		Направивший врач:					
День рождения:		ЛПУ:					
Пол:		Город:					
Место жительства:		Дата забора:					
Выдан:				№ заказа:			
		Берем., недель:					
№	Исследование	Маркер (параметр)	Результат	Мом	Локализация	Норма	Дата иссл.
1	Ревматоидный фактор (количественный)	<b>Ревматоидный фактор (количественный)</b>	<b>8,3 МЕ/мл</b>		кровь (венозная)	до 14	