INVITRO

ФИО
Пол: **Жен**
Возраст: **49 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 05.02.2020 06:57
Дата поступления образца: 06.02.2020 07:33
Врач: 06.02.2020 08:25
Дата печати результата: 06.02.2020 11:14

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Helicobacter pylori (антиген)	**отрицат.**		отрицат.

Комментарии к заявке:
Локализация: Кал

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

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

Образец

М.П. / Подпись врача