

ФИО**Пол:** Жен**Возраст:** 44 года

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 05.10.2019 08:05

Дата поступления образца: 06.10.2019 10:43

Врач: 06.10.2019 15:04

Дата печати результата: 07.10.2019 12:14

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Ревматоидный фактор	<20.0	МЕд/мл	<30.0

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.

М.П. / Подпись врача