

**ФИО**

**Пол:** Муж  
**Возраст:** 7 лет  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 05.10.2023  
Дата поступления образца: 06.10.2023  
Врач: 09.10.2023  
Дата печати результата: 16.10.2023

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Фактор IX, активность, % (фактор Кристиаса)	<b>71</b>	%	65 - 150

**Комментарии к заявке:**

Дозировка: нет,

Название принимаемых пациентом препаратов: нет

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

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача