

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 02/06/1998 Полных лет: 27
Заказчик: ОБРАЗЕЦ


№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа:

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
Биоматериал: Венозная кровь	Дата взятия биоматериала:	Дата поступления в лабораторию:	
	04/06/2025 08:25	05/06/2025	
A12.05.122.000.02 Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов (тельца Гейнца) ТЕЛЬЦА ГЕЙНЦА Количество клеток (эритроцитов)	9*	10 ⁴ кл/л	0-5*10 ⁴ кл/л

*Результат, выходящий за пределы референсных значений

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации