

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ

Пол: ЖЕНСКИЙ

Дата рождения: 04/06/1998

Полных лет: 27

Референсная группа:

Заказчик: ОБРАЗЕЦ



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
<u>СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ</u>			
Биоматериал: Плазма крови	Дата взятия биоматериала: Дата поступления в лабораторию:		
	04/06/2025 08:25 24/09/2025		
A09.05.035 Исследование уровня лекарственных препаратов в крови			
Кетопрофен	3	мкг/мл	1 - 5

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 24/09/2025

Печать организации