

ФИО

Пол: **Жен**
Дата рождения: **27.06.1980**
Возраст: **45 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 07.10.2025 07:00
Дата поступления образца: 08.10.2025 14:51
Врач: 08.10.2025 14:51
Дата печати результата: 08.10.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Гемоглобин (Hb)	отрицат.		отрицательно
Гемоглобин-гаптоглобиновый комплекс (Hb/Hp)	положит.		отрицательно

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

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача