

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	999999999
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	(М)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	17.12.2014 (11 лет)
Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):	-
Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):	-
Дәрігер, ID (Врач, ID):	
Медициналық ұйым (Медицинская организация):	
Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):	05.09.2026 08:50
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	06.09.2026 10:49
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	07.09.2026 15:30
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	05.10.2026

Зерттеу (Исследование)	Нәтиже (Результат)	Өлшем бірліктері (Единицы)	Референс мағыналары (Референсные значения)	Түсіндірме (Комментарий)
Смесь аллергенов домашней пыли (Hollister-Stier) (hx2) IgE, ImmunoCAP	2.25*	кЕд/л	< 0,35	Hollister-Stier Labs (h2); Клещ домашней пыли/Dermatophagoides pteronyssinus (d1); Клещ домашней пыли/Dermatophagoides farinae (d2); Таракан рыжий (прусок) (i6).

Исполнитель Турсын А., Специалист лаборатории

* – Нормадан шыққан нәтиже (Результат, выходящий за пределы референсных значений)

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. INVITRO.KZ

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача