

ლაბორატორიული დიაგნოსტიკის დეპარტამენტი

იმუნოქემილუმინესცენტრული გამოკვლევები (VITROS)

გვარი, სახელი _____ ასაკი _____ სქესი _____ ამბ.ბ№ _____

№	გამოკვლევის დასახელება	გამოკვლევის შედეგი	დასაშვები ნორმები
1	CA 15-3		< 35 /მლ
2	CA 125		< 35 /მლ
3	კარცინო-ემბრიონული ანტიგენი, ჩ		არამწვეველი < 5 ნგ/მლ მწვეველი < 10 ნგ/მლ

"_____" _____ 201 წელი გამოკვლევა ჩაატარა _____

