

ლაბორატორიული დიაგნოსტიკის დეპარტამენტი

იმუნოქემილუმინესცენტური გამოკვლევები (VITROS)

გვარი, სახელი _____ ასაკი _____ სქესი _____ ამბ.პნ. _____

№	გამოკვლევის დასახელება	გამოკვლევის შედეგი	დასაშვები ნორმები
1	CA 19-9		< 35 U/ml
2	კარცინო-ემბრიონული ანტიგენი, C		არამწვევლი < 5 ng/ml მწვევლი < 10 ng/ml
3	ალფაფეტოპროტეინი, AFP		< 8.5ng/ml

" _____ " _____ 201 წელი გამოკვლევა ჩატარა _____

A-5