

Міністерство охорони здоров'я України ТОВ "Медичний центр здоров'я"

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 209 / о Затверджена наказом МОЗ України від 4.01.2001 №1

Кореспондент: **Реєстратура** Замовник: **Самозвернення**

Пацієнт: ГРЯНКО Мілана Артемівна

 Дата нар. (вік):
 23.03.2014 (10 років)
 Замовлення №:
 924061722
 Дата замовлення
 17.06.2024 08:08

 Стать:
 жіноча
 Код кореспонд.:
 230346
 Дата реєстрації:
 17.06.2024 08:08

 ЕМК №:
 75911343
 Зовніш. номер.:
 Дата друку:
 17.06.2024 20:22

Дослідження	NB!	Результат	Одиниці	Референтні значення
Контроль		60	%	
Лідокаїн 2%		47 %	%	сенсібілізація рецепторів
		імунотоксична		клітин відсутня (допустимий)
		реакція		
		(недопустимий)		
Ультракаїн Д-С форте		58 %	%	сенсібілізація рецепторів
		пригнічення		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин (недопустимий)		
льтракаїн ДС		57 %	%	сенсібілізація рецепторів
льтракал до		57 /₀ пригнічення	70	сенский зація рецепторів клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		аптин відсутня (допустимий)
		клітин		
		(недопустимий)		
бістезін форте		61 %	%	сенсібілізація рецепторів
T.P.		сенсібілізація	, •	клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		,
		клітин відсутня		
		(допустимий)		
ептанест з адреналіном 1:100.000		55 %	%	сенсібілізація рецепторів
		пригнічення		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин		
		(недопустимий)		
Іепіфрін		72 % алергічна	%	сенсібілізація рецепторів
		реакція		клітин відсутня (допустимий)
······································		(недопустимий) 61 %	0/	
кандонест 3 % простий		61 % сенсібілізація	%	сенсібілізація рецепторів клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		(допустимии)
		клітин відсутня		
		(допустимий)		
ептанест з адреналіном 1:200.000		56%	%	сенсібілізація рецепторів
		пригнічення	,,	клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин		
		(недопустимий)		
Артіфрін		62 %	%	сенсібілізація рецепторів
		сенсібілізація		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин відсутня		
		(допустимий)		
Артіфрін форте		62 %	%	сенсібілізація рецепторів
		сенсібілізація		клітин відсутня (допустимий)
		рецепторів		
		клітин відсутня		
		(допустимий)		





Кореспондент: **Реєстратура** Замовник: **Самозвернення**

Пацієнт: ГРЯНКО Мілана Артемівна

 Дата нар. (вік):
 23.03.2014 (10 років)
 Замовлення №:
 924061722
 Дата замовлення:
 17.06.2024 08:08

 Стать:
 жіноча
 Код кореспонд.:
 230346
 Дата реєстрації:
 17.06.2024 08:08

 ЕМК №:
 75911343
 Зовніш. номер.:
 Дата друку:
 17.06.2024 20:22

ІМУНОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ (плазма li-гепарин б/м № 51377832)								
Дослідження	NB!	Результат	Одиниці	Референтні значення				
Примітка		Результат аналізу не виключає можливість проведення шкірних проб.						

Валідація: Товстоган Г.В.



