

Patientenbefund Milenia[®] QuickLine Total IgE (MQTE 1)

Patient:

Praxis/ID:

(Stempel)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Patienten ID: _____

Tagesdatum: _____

Ergebnis :

_____ U/mL Total IgE

Kit Lot: _____

Test durchgeführt von: _____



Bemerkungen:

Befund validiert von: _____