

Messergebnisse

Milenia[®] QuickLine Total IgE



Kit Lot-No.: _____

Test-nummer	Datum	Patienten Name	Patienten ID:	Ergebnis:U/mL Gesamt IgE	Test durchgeführt von:	Bemerkungen
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						