



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Пациент: Место взятия биоматериала:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол:
Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Mycoplasma hominis, IgA		
Метод: Иммуноферментный анализ.		
Название тест-системы: [D-4358] Mycoplasma hominis-IgA-ИФА-Бест		
Результат	положительный	отрицательный

* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/