

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:



Образец №:

Вид материала: Мазок уrogenитальный (с секретом
 предстательной железы)

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

Chlamydia trachomatis, ДНК

Метод: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени.

Результат

положительный (+++)

отрицательный

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

Отчет создан:



Заведующая лабораторией:

М.И. Скибо