

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

ПАЦИЕНТ:

Договор:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

HBV, ДНК

Метод: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени.

Результат

обнаружено

не обнаружено

Комментарий: Название тест-системы: «АмплиСенс® HBV-FL», АмплиСенс. Аналитическая чувствительность тест-системы - 50 МЕ/мл

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: _____ И.И. Скибо/

