



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

ПАЦИЕНТ:

Договор:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Соскоб уrogenитальный (ПЦР)

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения \*

**Human Herpes Virus 6, ДНК**

Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени

Результат

отрицательный

отрицательный

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

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/

