

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 *

Фемофлор - 8 [реал-тайм ПЦР]

Метод: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени.

Результат

Выполнено.

Отдельный бланк.

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

Отчет создан:

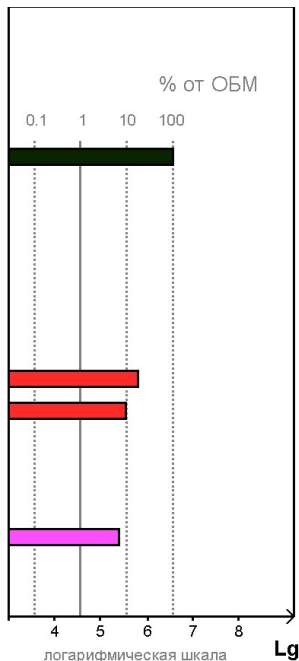
Заведующая лабораторией:  И.И. Скибо



ПАЦИЕНТ:
 МЕСТО ЗАБОРА:
 ЗАКАЗ №:
 ЗАРЕГИСТРИРОВАН:

ЗАКАЗЧИК:
 ИССЛЕДОВАНИЕ: **ФЕМОФЛОР 8**
 БИОМАТЕРИАЛ: **Соскоб уrogenитальный (ПЦР)**

№	Название исследования	Результат	
		Количественный	Относительный Lg(X/ОБМ)
	Контроль взятия материала	10 ^{4.0}	<input type="checkbox"/>
1	Общая бактериальная масса	10 ^{6.5}	<input type="checkbox"/>
НОРМОФЛОРА			
2	Lactobacillus spp.	не выявлено	<input type="checkbox"/>
ФАКУЛЬТАТИВНО-АНАЭРОБНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
3	сем. Enterobacteriaceae	не выявлено	<input type="checkbox"/>
4	Streptococcus spp.	не выявлено	<input type="checkbox"/>
ОБЛИГАТНО-АНАЭРОБНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
5	Gardnerella vaginalis+Prevotella bivia+Porphyromonas spp.	10 ^{5.8}	-0.8 (15-20%) ■
6	Eubacterium spp.	10 ^{5.5}	-1.0 (8-11%) ■
ДРОЖЖЕПОДОБНЫЕ ГРИБЫ			
7	Candida spp. *	не выявлено	<input type="checkbox"/>
МИКОПЛАЗМЫ			
8	Mycoplasma hominis *	10 ^{5.4}	■
ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
9	Mycoplasma genitalium **	не выявлено	<input type="checkbox"/>



* Абсолютный анализ Lg(X)
 ** Качественный анализ

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/