

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
 Договор:
 Фамилия:
 Имя:
 Отчество:
 Пол:
 Возраст:
 Адрес:
 Дата рождения:
 Контингент:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

HIV 1,2 Ag/Ab Combo (антитела к ВИЧ-1 и ВИЧ-2, антиген p24 ВИЧ-1)

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария

Результат	отрицательный	отрицательный
Название тест-системы	HIV combi PT	
Серия тест-системы	239784-01	
Срок годности тест-системы	28.02.2018	

anti-HCV, антитела

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария

Результат	положительный, назначен подтверждающий тест в соответствии с п.3.2 СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С»	отрицательный
Название тест-системы	Anti-HCV II	
Серия тест-системы	267245-01	
Срок годности тест-системы	31.03.2018	

anti-HCV, подтверждающий тест

Метод: Иммуноферментный анализ.

IgG к антигену core	обнаружены (КП = 4.04)	
IgG к антигену NS3	не обнаружены (КП = 0.01)	
IgG к антигену NS4	не обнаружены (КП = 0.01)	
IgG к антигену NS5	не обнаружены (КП = 0.01)	
Результат	положительный	отрицательный
Название тест-системы	ДС-ИФА-АНТИ-HCV-СПЕКТР-GM	
Серия тест-системы	095144	
Срок годности тест-системы	16.11.19	

Комментарий: Рекомендуется консультация врача-инфекциониста для решения вопроса о необходимости дополнительного обследования. Интерпретацию результатов лабораторных исследований проводит лечащий врач.

ЗАКАЗ №:

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
HBsAg		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария		
Результат	отрицательный	отрицательный
Название тест-системы	HBsAg II	
Серия тест-системы	246873-03	
Срок годности тест-системы	28.02.2018	

Трепонема pallidum, антитела

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария

Результат	отрицательный	отрицательный
Название тест-системы	Anti-Tr.pallidum	
Серия тест-системы	247690	
Срок годности тест-системы	31.05.2018	

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  М.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



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

Адрес:
Дата рождения:
Контингент:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

Группа крови АВО

Метод и оборудование: Реакция агглютинации. AutoVue Innova, Ortho Clinical Diagnostics

Группа АВ0

III (B)

Резус-фактор

Метод и оборудование: Реакция агглютинации. AutoVue Innova, Ortho Clinical Diagnostics

Результат

Rh + (положит.)

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



/И.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



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

Адрес:
Дата рождения:
Контингент:

Образец №:

Вид материала: Мазок уrogenитальный

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

Посев на Chlamydia trachomatis с определением чувствительности к антибиотикам		
--	--	--

Метод: Микробиологический.

Результат	не обнаружены	
-----------	---------------	--

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



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

Адрес:
Дата рождения:
Контингент:

Образец №:

Вид материала: Мазок уrogenитальный

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

Посев на Mycoplasma species с определением титра и чувствительности к антибиотикам

Метод: Микробиологический.

Mycoplasma spp.	не обнаружено	
-----------------	---------------	--

Посев на Ureaplasma species с определением титра и чувствительности к антибиотикам

Метод: Микробиологический.

Ureaplasma spp.	не обнаружено	
-----------------	---------------	--

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



/И.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
 Договор:
 Фамилия:
 Имя:
 Отчество:
 Пол:
 Возраст:
 Адрес:
 Дата рождения:
 Контингент:

Образец №:

Вид материала: Мазок на предметном стекле

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов (микрофлора)		
Метод: Микроскопия.		
Локус	Уретра	
Эпителий плоский (в п/зрения)	10-15	
Эпителий цилиндрический (в п/зрения)	-	
Эпителий переходный (в п/зрения)	-	
Лейкоциты (в п/зрения)	0 - 5	
Эритроциты	-	
Грам(+) кокки	0-1	
Грам(-) кокки	0-1	
Грам(+/-) коккобациллярная флора	-	
Грам(+) палочки	0-1	
Грам(-) палочки	0-1	
Грам(+) диплококки	-	
Грам(-) диплококки	-	
Leptothrix	-	
Дрожжеподобные грибы: бластоспоры	-	
Дрожжеподобные грибы: псевдомицелий	-	
Трихомонады	-	
Слизь	1	

Комментарий: Интерпретация: « - » - не обнаружено; «0-1» - единичные в п/зрения; «1» - небольшое количество; «2» - умеренное количество; «3» - большое количество; «4» - покрывают поля зрения.

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  И.И. Скибо/