


**Заказ №:**  
**Зарегистрирован:**  
**Заказчик:**  
**Место взятия биоматериала:**

**Образец №:**  
**Вид материала:** Венозная кровь

**Регистрация:**  
**Валидация (врач):**

**anti-HCV, антитела** 

Метод: Иммуноферментный анализ, тест-система 0772 БЕСТ анти - ВГС (комплект 2) ИФА

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
КП	↑ 1.00	0,00 - 0,99
Результат	<b>ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ</b> , назначен подтверждающий тест в соответствии с п.7.19 СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»	отрицательный