

**ЗАКАЗ №:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**Место взятия биоматериала:**

**Договор:**

**Организация:**

**Врач:**

**ПАЦИЕНТ:**

**Фамилия:**

**Имя:**

**Отчество:**

**Пол:**

**Возраст:**

**Образец №:**

**Вид материала:** Соскоб уrogenитальный (ПЦР)

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

**Название/показатель**

**Результат**

**Референсные значения \***

**Флороценоз Микоплазмы, ДНК количественно**

Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени

ДНК *Ureaplasma parvum* (ГЭ/мл)

4.2\*10<sup>7</sup>

не более 1\*10<sup>5</sup>

ДНК *Ureaplasma urealyticum* (ГЭ/мл)

не обнаружено

не более 1\*10<sup>5</sup>

ДНК *Mycoplasma hominis* (ГЭ/мл)

не обнаружено

не более 1\*10<sup>5</sup>

**Комментарий:** Название тест-системы: «АмплиПрайм® Флороценоз-Микоплазмы»

Производитель: ООО «ИнтерЛабСервис» (Россия)

Аналитическая чувствительность тест-системы - 1\*10<sup>3</sup> ГЭ/мл

\* - 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/