

Ф.И.О.**Пол:****Жен****Возраст:****33 года**

ИНЗ:

999999999

Дата взятия образца:

xx.xx.xxxx xx:xx

Дата поступления образца:

xx.xx.xxxx xx:xx

Врач:

xx.xx.xxxx xx:xx

Дата печати результата:

xx.xx.xxxx xx:xx

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Herpes simplex virus I,II (кач.)ДНК	НЕ ОБНАР			

Комментарии к заявке:

Локализация: Соскоб эпителиальных клеток цервикальный

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта www.invitro.by с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.