

Ф.И.О.

Пол:

Жен

Возраст:

24 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: Моча, ПЦР

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.