INVITRO

999999X9XXX
ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА

ИНВИТРО
Минск

Пол:	**Жен**
Возраст:	**40 лет**
ИНЗ:	**999999999**
Дата взятия образца:	**16.01.2017 13:58:00**
Дата поступления образца:	**17.01.2017 18:24:00**
Врач:	**23.01.2017 20:46:49**
Дата печати результата:	**02.02.2017 15.54**

Исследование	Результат	Комментарий
Фемофлор	**см.комм**	Результат исследования прилагается на отдельном бланке

Комментарии к заявке:

Локализация: Соскоб эпителиальных клеток уретра льный

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.