

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**

Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**

Адрес: **Отправка не нужна**

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**

Отделение **3021 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **29/05/2018**

Дата доставки материала: **29/05/2018**

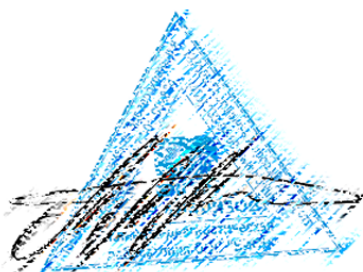
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

ПЦР-исследования

Наименование теста	Результат
Образец: Урогенитальный соскоб Цитомегаловирус (CMV)	не обнаружено
Образец: Урогенитальный соскоб Вирус простого герпеса (HSV) тип 1, 2	не обнаружено
Образец: Урогенитальный соскоб Вирус папилломы человека (HPV) тип 16 Вирус папилломы человека (HPV) тип 18	не обнаружено не обнаружено
Образец: Урогенитальный соскоб Chlamydia trachomatis	не обнаружено
Образец: Урогенитальный соскоб Mycoplasma hominis	не обнаружено
Образец: Урогенитальный соскоб Mycoplasma genitalium	не обнаружено
Образец: Урогенитальный соскоб Ureaplasma spp.	ОБНАРУЖЕНО
Образец: Урогенитальный соскоб Neisseria gonorrhoeae	не обнаружено
Образец: Урогенитальный соскоб Gardnerella vaginalis	не обнаружено
Образец: Урогенитальный соскоб Trichomonas vaginalis	не обнаружено
Образец: Урогенитальный соскоб Candida albicans	ОБНАРУЖЕНО

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2