

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: **Иванов Иван Иванович**

Дата рождения: **01/01/2000**

Пол: **Мужской**

Адрес: **Москва**

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9777) Lab4u (Регионы)**

Отделение

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **01/01/2026 08:30**

Дата доставки материала: **01/01/2026**

Номер заказа: **9770999999**

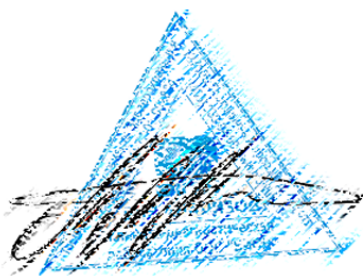
Номер образца: **9770999999**

ПЦР-исследования

Наименование теста	Результат
Образец: Урогенитальный соскоб	
Контроль взятия материала*	6.8 Lg (копий/10*5клеток)
* Количество клеток в исследуемом образце достаточное для проведения анализа (≥ 4.0 Lg (копий/образец)).	
Цитомегаловирус, обнаружение ДНК	0.0 Lg (копий/10*5клеток)

Пример результата

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2