

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ

Пол: ЖЕНСКИЙ

Дата рождения: 02/05/2003

Полных лет: 22

Референсная группа:

Заказчик: ОБРАЗЕЦ



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
<b>Биоматериал:</b> Соскоб эпителиальных клеток из уrogenитального тракта			
<b>Дата взятия биоматериала:</b> 04/06/2025 08:25		<b>Дата поступления в лабораторию:</b> 05/06/2025	
<i>A26.20.032.000.18 Фемофлор-16, молекулярно-биологическое исследование отделяемого из уrogenитального тракта на микроорганизмы-маркеры бактериального вагиноза методом ПЦР</i>			
Фемофлор-16		см. вложенный файл*	

\*В случае, если приложение не отображается – обратитесь на горячую линию Ситилаб: 8-800-100-36-30 (звонок бесплатный)

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

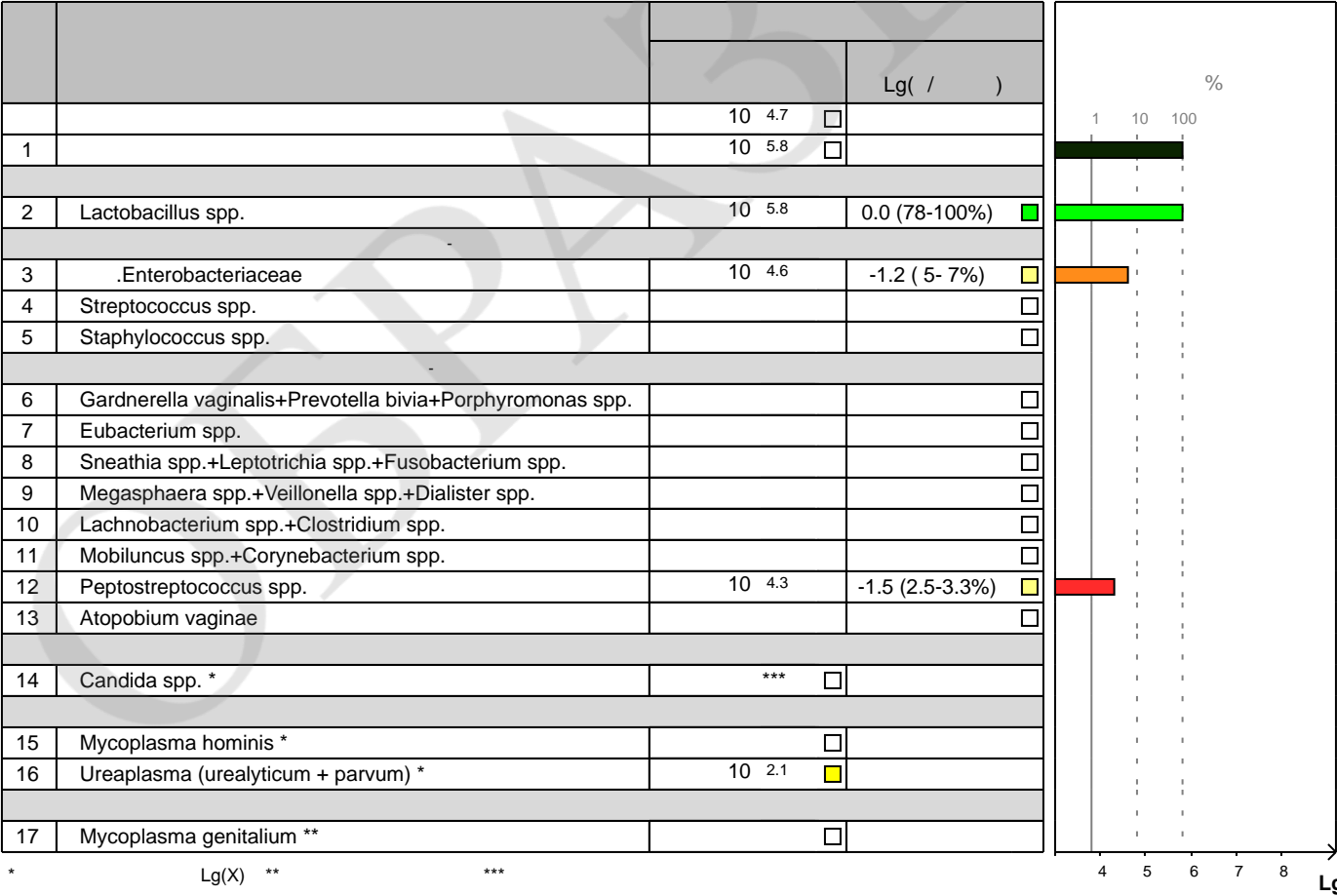
Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации

17.06.2025, 23:00:17  
132672516

22

: 7932



:

:

ОБРАЗЕЦ