

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ

Пол: МУЖСКОЙ

Дата рождения: 02/06/2003 Полных лет: 22

Референсная группа:

Заказчик: ОБРАЗЕЦ



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
Биоматериал: Соскоб эпителиальных клеток с заднего свода влагалища <i>A26.20.032.000.03 Фемофлор-4, молекулярно-биологическое исследование отделяемого из влагалища методом ПЦР на микроорганизмы-маркеры бактериального вагиноза</i> Фемофлор - 4	Дата взятия биоматериала: 04/06/2025 08:25 Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025 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

13.06.2025, 3:33:38
132673104951

22

: 6025

