

Пациент:		
Заказ:	Код пациента:	Дата регистрации:
Дата рождения:	Возраст:	Пол:
ЛПУ:	Код ЛПУ:	

РЕСПИРАТОРНЫЕ ИНФЕКЦИИ, RT-PCR COVID-19

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Мазок/отделяемое носоглотки и ротоглотки
-----------	-------	---

Параметр	Результат	Референсные значения
SARS-Cov-2 (COVID-19) by NAA*		
Контактный телефон -		
Время взятия биоматериала -		
Дата взятия биоматериала -		
Серия документа -		
Номер документа -		
Кем выдан документ -		
Дата выдачи документа -		
Гражданство -		
Субъект РФ (фактическое проживание) -		
Адрес регистрации -		
Адрес фактического проживания -		
Место работы/учебы -		
Должность -		
Адрес работы/учебы -		
Поездки за границу/субъектам РФ -		
Контакт с пациентом с COVID-19 или ОРВИ -		
Категория пациента -		
Дата и время готовности исследования -		

*Комментарий: Исследование выполнено методом ПЦР на тест-системе "АмплиСенс® COVID-19-FL". Выявляет все распространенные штаммы коронавируса, в том числе вариант "Омикрон" и его сублинии. Срок действия теста составляет 48 часов с момента готовности результата (дата и время указаны на бланке).
Лаборатория включена в перечень организаций, допущенных к проведению исследований на новую коронавирусную инфекцию Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор).

Результат лабораторного исследования не является диагнозом.
Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов:
ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.097A.00402), действителен до 30.05.2025 г.)
ISO 15189-2012 (сертификат № SIS5208225160, действителен до 22.08.2023)
Good Laboratory Practice (GLP) (сертификат № SIS5208225161, действителен до 22.08.2023)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Врач КЛД:

Страница 1 из 1

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал: _____

Patient:		
Accession #:	Patient Identifiers:	Accession date:
Date of birth:	Age:	Gender:
Depart code:		

RESPIRATORY INFECTION, RT-PCR COVID-19

Barcode #:	Sample #:	Specimen: Nasopharyngeal and oropharyngeal swab
------------	-----------	---

Test	Result	Reference range
SARS-Cov-2 (COVID-19) by NAA		

INTERPRETIVE INFORMATION:
 Test performed by test kit "AmpliSens® COVID-19-FL" RT-PCR. The test kit detects all current strains of SARS-CoV-2, including the «Omicron» and its sublines.
 Laboratory is included in the List of organizations, approved to perform Novel Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) testing by the Russian Federal Service for Surveillance on Consumer Rights Protection and Human Wellbeing (Rosпотребнадзор).

Specimen collection time:
Specimen collection date:
Passport:
Date of issue:
Date of expiry:
Authority:
Nationality:
Contact with COVID-19/ARVI patient:
Test result verified:

Quality of test results is assured by the QMS certified in compliance with:
 ISO 9001:2015 (certificate # RU.097A.00402, date of expiry: 30.05.2025)
 ISO 15189:2012 (certificate # SIS520822S160, date of expiry: 22.08.2023)
 Good Laboratory Practice (GLP) (certificate # SIS520822S161, date of expiry: 22.08.2023)

FINAL REPORT

Page 1 of 1

Verified:

Issued:

Doctor:

Result: _____

(signature)