Пациент:		
Заказ:	**Код пациента:**	**Дата регистрации:**
Дата рождения:	**Возраст:**	**Пол:**
ЛПУ:		**Код ЛПУ:**
Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):		
Врач:		

ПЦР, УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Штрихкод:	**Вн.№:**	**Материал:** Соскоб/отделяемое из цервикального канала

Параметр	Результат	Референсные значения
ДНК ВПЧ 6 типа	Не обнаружено	Не обнаружено
ДНК ВПЧ 11 типа	Не обнаружено	Не обнаружено

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:
ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (сертификат соответствия РОСС RU.13СК03.01050, действителен до 30.05.2028 г.)
ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.QM075.00402, действителен до 30.05.2028 г.)
ГОСТ Р ИСО 15189-2015 (ISO 15189:2012) (сертификат № РОСС RU.32101.04ЖЗА1.246, действителен до 19.08.2027 г.)
ГОСТ 33044-2014 / OECD Guide 1:1998 (сертификат № РОСС RU.32101.04ЖЗА1.247, действителен до 19.08.2027 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Дата готовности результата:

Дата печати результата: **Результат выдал:** _____
подпись