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

ПЦР, УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Штрихкод:	**Вн.№:**	**Материал:** Соскоб/отделяемое из влагалища

Параметр	Результат	Референсные значения	Ед. изм.
ДНК вируса простого герпеса 1/2 типа и цитомегаловируса, количественное определение			
ДНК вируса простого герпеса I типа (Herpes simplex virus I)	Не обнаружено	Не обнаружено	ГЭ/мл
ДНК вируса простого герпеса II типа (Herpes simplex virus II)	Не обнаружено	Не обнаружено	ГЭ/мл
ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus)	Не обнаружено	Не обнаружено	МЕ/мл

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