

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**

Дата рождения: **11/12/1981**

Пол: **Женский**

Адрес: **Отправка не нужна**

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**

Отделение **3021 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **29/05/2018**

Дата доставки материала: **29/05/2018**

Номер заказа: **977911111111**

Номер образца: **977911111111**

ПЦР-исследования

Наименование теста

Результат

Генотипирование вируса гепатита С (HCV)

Образец: Кровь

Вирус гепатита С (HCV) качественно

тип 1: HCV 1

тип 2: HCV 2

тип 3: HCV 3

Примечание: Чувствительность метода 500 ме/мл или 2000 копий/мл. ме = 10⁶ копиям

ОБНАРУЖЕНО

ОБНАРУЖЕНО

не обнаружено

не обнаружено

Пример результата

Барбосов. В.А.

Дата выдачи: **29/05/2018**