

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

**Вирус папилломы человека (HPV) типы 16-59, типирование (количественно)**

Образец: Урогенитальный соскоб

**Контроль взятия материала\***

6.0

Lg (копий/обр.)

\* Количество клеток в исследуемом образце достаточное для проведения анализа (  $\geq 4.0$  lg(копий/образец) ).

HPV 16	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 18	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 31	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 33	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 35	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 39	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 45	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 51	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 52	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 56	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 58	0.0	Lg (копий/обр.)
HPV 59	0.0	Lg (копий/обр.)

Пример результата

Барбосов. В.А.

Дата выдачи: **29/05/2018**