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»

Пол: Женский Ф.И.О. врача: -

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

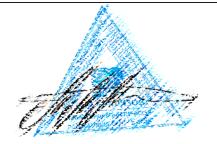
Номер заказа: **97791111111** Номер образца: **97791111111** 

## ПЦР-исследования

Наименование теста		та	Результат		
	Образец:Урогенитальный	соскоб			
	Chlamydia trachomatis		не о	бнаружено	
	Образец:Урогенитальный	соскоб			
	Mycoplasma genitalium		не о	бнаружено	
	Образец:Урогенитальный	соскоб			
	Neisseria gonorrhoeae		не о	бнаружено	
	Образец:Урогенитальный	соскоб			
	Trichomonas vaginalis		не о	бнаружено	



Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2018