

Ист.бол./Амб.карта:  
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**  
Дата рождения: **15/06/1996** Пол: **Женский**

Адрес: **Москва**

Страховая компания:  
Стр. полис: Серия Номер

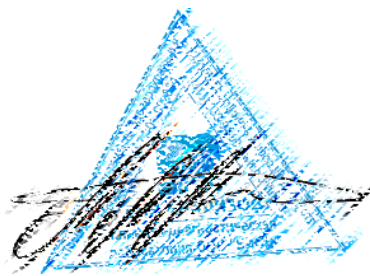
ЛПУ: **(9779) LAV4U (МСК)**  
Отделение Медицинский центр «М»  
Ф.И.О. врача: -  
Дата/время взятия материала: **04/04/2024 10:00**  
Дата доставки материала: **04/04/2024**  
Номер заказа: **977933333301**  
Номер образца: **977933333301**

### ПЦР-исследования

Наименование теста	Результат
Тип 1a: HCV 1a	Не обнаружено
Тип 1b: HCV 1b	ОБНАРУЖЕНО
Тип 2: HCV 2	Не обнаружено
Тип 3A: HCV 3a	Не обнаружено
Тип 4: HCV 4	Не обнаружено
Тип 5a: HCV 5a	Не обнаружено
Тип 6: HCV 6	Не обнаружено

Пример результата

Иванов И.И.,  
Врач КЛД



Дата выдачи: **04/04/2024**  
Стр. 1 из 1