

НОМЕР ЗАЯВКИ / НОМЕР ПРОБЫ:  
ДАТА РЕГИСТРАЦИИ:  
ДАТА ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА:  
ЛПУ:

Ф.И.О.: **21.03.002 ТЕСТ ТЕСТ**  
ДАТА РОЖДЕНИЯ: **01.01.1990 (30 л.)**  
ПОЛ: **М**

### ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

#### Микроскопическое исследование мазка-отпечатка головки полового члена

НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	РЕЗУЛЬТАТ	ЕД. ИЗМ.	РЕФЕРЕНСНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
Эпителий	2-4	п/з	
Лейкоциты	1-3	п/з	
Эритроциты	не обнаружено	п/з	
Слизь	не обнаружено	п/з	
Флора, количество	смешанная	п/з	
Флора, состав	единичные		
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	не обнаружено		
<i>Trichomonas vaginalis</i>	не обнаружено		
<i>Candida albicans</i>	не обнаружено		
Примечание	-		

Исследованные биоматериалы: Мазок-отпечаток

Дата выполнения: