ГЦМИ

ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

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

Ф.И.О.: **10.15.005 ТЕСТ ТЕСТ**
ДАТА РОЖДЕНИЯ: **01.01.1990 (30 л.)**
ПОЛ: **М**

МОЛЕКУЛЯРНАЯ (ДНК/РНК) ДИАГНОСТИКА МЕТОДОМ ПЦР

Вирус простого герпеса I и II типа

НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	РЕЗУЛЬТАТ		ЕД. ИЗМ.	РЕФЕРЕНСНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
ДНК вируса простого герпеса I и II типов (Herpes simplex virus I и II)	не обнаружено			не обнаружено