

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

Ф.И.О.: **10.15.003 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 II типа (Herpes simplex virus II)	не обнаружено		не обнаружено