



ФИО пациента:
Страховой полис:
Адрес:
Заказчик:

Дата рождения:
Пол:
Диагноз:

Вид биоматериала: Жидкость тела
Результат исследования в доставленной пробе

№ ИБ:
Дата поступления:

ПЦР - диагностика инфекций

Номер штрих-кода: 934305203761

Параметр	Результат	Референсные значения
Influenza A virus	отрицательно	отрицательно
Influenza B virus	отрицательно	отрицательно

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слуцкий Е. А.

Дата выполнения исследования:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Московский научно-практический центр лабораторных исследований Департамента здравоохранения города Москвы"
ОГРН 1027739811770, ИНН 7724015205, КПП 772401001 Лицензия № ЛО41-01137-77/00367740 от 12 октября 2020 г.

