

**ФИО**

Пол: **Жен**  
Дата рождения: **27.06.1980**  
Возраст: **43 года**  
ИНЗ: **999999999**  
Дата взятия образца: **20.07.2023 07:00**  
Дата поступления образца: **21.07.2023 15:45**  
Врач: **24.07.2023 11:48**  
Дата печати результата: **25.11.2025**

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
HHV-6, ДНК	<b>не обнар</b>	копий/мл	

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

**Комментарии к заявке:**

Локализация: Соскоб эпителиальных клеток ротоглотки, ПЦР

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача