

**ФИО**

Пол: **Муж**  
Возраст: **44 года**  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 26.06.2025 07:00  
Дата поступления образца: 26.06.2025 10:54  
Врач: 26.06.2025 10:55  
Дата печати результата: 26.06.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
--------------	-----------	---------	----------------------

Epstein Barr virus (кач.) ДНК	<b>обнаруж.</b>		
-------------------------------	-----------------	--	--

Исполнитель Гасилова Н.А., 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