

ФИО
Пол: **Жен**
Дата рождения: **23.06.2018**
Возраст: **7 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 26.12.2025 11:00
Дата поступления образца: 28.12.2025 20:01
Врач: 28.12.2025 21:16
Дата печати результата: 30.12.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Норовирус (антигенный тест)			
Норовирус, геногруппа I	не обнар.		не обнар.
Норовирус, геногруппа II	не обнар.		не обнар.

Комментарии к заявке:
Локализация: Кал

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача