

ФИО
Пол: **Муж**
Возраст: **44 года**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 15.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 15.05.2025 11:40
Врач: 15.05.2025 15:55
Дата печати результата: 16.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Вирус гепатита D, РНК (кол.)	9	МЕ/мл	
Исполнитель Гасилова Н.А., врач клинической лабораторной диагностики			

Комментарии к заявке:
Локализация: Сыворотка крови, ПЦР

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