

Ф.И.О.: _____ **Заказчик:** _____
Дата рождения: _____ **Пол:** _____
Регистрация биоматериала: _____

Биоматериал: Соскоб

ПЦР Диагностика

Показатель	Результат	Референсные значения
Neisseria gonorrhoeae	Не обнаружено	Не обнаружено

Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени. Амплификатор DTrime

Дата выполнения исследования: _____



Подпись врача: _____