

Код форми за ЗКУД _____

Код закладу за ЗКПО _____



**ДЕРЖАВНА УСТАНОВА
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ"**

Вірусологічна лабораторія
вул. Щербаня, 6, м. Дніпро 49064 тел. (056) 731-95-83
e-mail: info@phc.dp.ua, код ЄДРПОУ 38431598

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
ФОРМА № 209/о
Затверджена наказом МОЗ України
04.01.2001 р.№ 1

Свідоцтво №096/18 від 17.12.2018р
чинне до 16.12.2023р.

РЕЗУЛЬТАТ АНАЛІЗУ №__

від

молекулярно-генетичні дослідження

Прізвище, Ім'я _____

Дата народження _____ Стать Чол./Жін.

Мета: для виїзду за кордон

Дата взяття біоматеріалу: _____ Вид біоматеріалу мазок із зіву і носу

Заклад, що направив біоматеріал: самозвернення

Показник	Результат	Референтне значення	Метод*
РНК вірусу SARS-CoV-2	Виявлено/ Не виявлено	Не визначається	qRT-PCR*

* полімеразна ланцюгова реакція з детекцією в режимі реального часу

Результат надано:

Дата

П.І.Б. лікаря

Підпис
