ГБУЗ РА "Адыгейская республиканская клиническая инфекционная больница"

Юридический адрес: 385017, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. 2-я Короткая, д. 8 Телефон /факс: 8(8772) 54-67-62, 54-98-85 ОКПО 24441619 ОГРН 1020100708330 ИНН 0105020580 КПП 010501001

Лицензия «На осуществление медицинской деятельности» от 08.11.2018 № ЛО-01-01-000604

<u>№</u> от « »				
ФИО обследуемого:	Лоскутова Ка	Лоскутова Карина Валерьевна		
Дата рождения:	21.10.1981 г.	21.10.1981 г.		
Адрес обследуемого:	г. Майкоп, ул	г. Майкоп, ул. 12 Марта, 144, коп. 1, кв. 96		
Телефон:	8-903-465-37	8-903-465-37-90		
Место работы:	=			
Показания к обследованию:	Профилактич	Профилактический		
ЮЛ направившее материал на исследование:	-			
ФИО врача, направившего проб	бу: _			
Дата и время отбора пробы:	05.03.22 08	3:35		
Дата и время доставки пробы: 05.03.22 08:35				
Дата последнего перенесенного заболевания:	-			
Условия доставки:	Термоконтейнер, +4°C			
Вид работы:	№ квитанции: - Дата квитанции: -			
Условия проведения исследования: Соответствует нормативным требованиям				
Наименование пробы: Смыв из носоглотки				
Цель исследования: Выявление и дифференциация микроорганизмов в клиническом материале: методом ПЦР				
Определяемый показатель	Допустимые уровни	Результат исследования	НД на метод исследования	
РНК коронавируса 2019-nCoV	Не допускается	Не обнаружено	Руководство по применению набора реагентов «АмплиПрайм SARS-CoV-2 DUO»	
Сведения о средствах измерения: Прибор для проведения полимеразной цепной реакции «QuantStudio5» SN277710568, REF A43321, от 04.01.2021 Дата проведения исследований: с 05.03.2022 08:35 по 05.03.2022				

Полное или частичное воспроизведение протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.

Зав. микробиологической лабораторией

Лицо, ответственное за оформление протокола _____

Н.С. Хиштова

Ж.А. Саркисова