Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванов Иван Иванович**
Дата рождения: **01/01/2000** Пол: **Мужской**

Адрес: **Москва**

Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9777) Lab4u (Регионы)**
Отделение
Ф.И.О. врача: **-**
Дата/время взятия материала: **01/01/2026 08:30**
Дата доставки материала: **01/01/2026**
Номер заказа: **9770999999**
Номер образца: **9770999999**

Генетические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Риск развития тромбофилии (минимальная панель, 2 полиморфизма): (F2 20210 G>A, F5 1691 G>A)			

Ген	RS	Полиморфизм	Генотип
F2;	1799963;	20210 G>A	G/G
F5;	6025;	1691 G>A	G/G

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**