

Ист.бол./Амб.карта:  
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**  
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**  
Адрес: **Отправка не нужна**  
Страховая компания:  
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**  
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**  
Ф.И.О. врача: -  
Дата/время взятия материала: **29/05/2018**  
Дата доставки материала: **29/05/2018**  
Номер заказа: **97791111111**  
Номер образца: **97791111111**

**Генетические исследования**

| Наименование теста                                                            | Результат     | Единицы измерения | Референсные значения |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|----------------------|
| Заключение. HLA B27 (HLA генотипирование I класса, ПЦР)                       |               |                   |                      |
| Исследование выполнено. Результат исследования оформлен отдельным документом. |               |                   |                      |
| HLA B27 (HLA генотипирование I класса, ПЦР)                                   |               |                   |                      |
| ДНК аллеля HLA B27                                                            | не обнаружено |                   |                      |

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**  
Стр. 1 из 2