

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**

ПЦР-исследования

Наименование теста	Результат
Образец:Кровь Гены HLA II класса локус DRB1	*13,*15
Снижен риск развития аутоиммунных заболеваний: сахарный диабет 1 типа, системная красная волчанка, аутоиммунный гепатит, первичный билиарный цирроз, целиакия, хроническая идиопатическая крапивница	
Образец:Кровь Гены HLA II класса локус DQA1	*0102,*0103
Образец:Кровь Гены HLA II класса локус DQB1	*0602-8,*0602-8

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2