

Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванов Иванов Иванов**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Мужской**
Фаза цикла:
Адрес: **Москва**

ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **01/01/2023**
Дата доставки материала: **01/01/2023**
Номер заказа: **977966040001**
Номер образца: **97766040001**

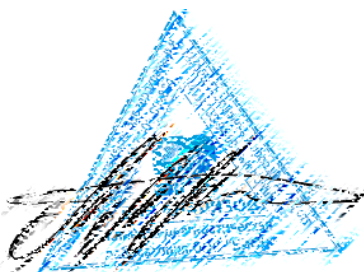
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

Генетические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
HLA B27 (HLA генотипирование I класса, ПЦР)			
ДНК аллеля HLA B27	не обнаружено		

Пример результата

Иванов .И.И.



Дата выдачи: **01/01/2023**