

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: **977911111111**
Номер образца: **977911111111**

Генетические исследования

| Наименование теста | Результат | Единицы измерения | Референсные значения |
|--------------------|-----------|-------------------|----------------------|
|--------------------|-----------|-------------------|----------------------|

Непереносимость лактозы. Определение полиморфизмов, ассоциированных с нарушениями обмена лактозы

| Ген | RS | Полиморфизм | Генотип |
|-------|----------|-------------|---------|
| MCM6; | 4988235; | -13910 C>T | C/C |

Рекомендовано заключение врача генетика (тест L200R).

Пример результата

