



ФИО пациента:
Страховой полис:

Заказчик:

Вид биоматериала: Кровь из вены
Результат исследования в доставленной пробе

Дата рождения:

Пол:

Диагноз:

№ ИБ:

Дата поступления:

Генетическое исследование

Номер штрих-кода: 0301325134096

Параметр	Результат	Норма	Комментарий
HLA генотипирование II класса (HLA-DRB1)	11, 13		
HLA генотипирование II класса (HLA-DQB1)	0301, 0602-8		
Примечание	Для интерпретации полученного результата рекомендована консультация врача-генетика.		

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слущкий Е. А.

Дата выполнения исследования:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Московский научно-практический центр лабораторных исследований Департамента здравоохранения города Москвы"
ОГРН 1027739811770, ИНН 7724015205, КПП 772401001 Лицензия № Л041-01137-77/00367740 от 12 октября 2020 г.

