



ФИО пациента:

Страховой полис:

Адрес:

Заказчик:

Врач ЛПУ:

Вид биоматериала: Венозная кровь

Результат исследования в доставленной пробе

Дата рождения:

Пол:

Диагноз:

№ ИБ:

Дата поступления:

Аутоиммунные заболевания ЖКТ и целиакии

Номер штрих-кода: 330154506

Параметр	Результат	Норма
Антитела к митохондриям (AMA-M2) IgG. Ед/мл	1,7	<10

Исследование выполнил:

Зам. Директора по медицинской части Слуцкий 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.