



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Типирование HLA DQ2/DQ8		
Результат	Выявлен гаплотип риска целиакии: HLA-DQ2.2, включающий аллельные гены DQA1*02:01 и DQB1*02; Генотип пациента: HLADQA1*01:01;*02:01;HLA-DQB1*02;*05:01	Гаплотип риска целиакии HLADQ2/DQ8 не обнаружен

* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/