



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол:
Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Генодиагностика окулофарингеальной миодистрофии		
Метод: Полимеразная цепная реакция (ПЦР).		
Количество GCN- повторов на первой аллели	15 GCN-повторов	10 GCN - повторов- норма; 11 GCN - повторов – умеренное увеличение; 12-17 GCN - повторов - выраженная тринуклеотидная экспансия
Количество GCN- повторов на второй аллели	10 GCN-повторов	10 GCN - повторов- норма; 11 GCN - повторов – умеренное увеличение; 12-17 GCN - повторов - выраженная тринуклеотидная экспансия

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: Скибо /И.И. Скибо/