Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванов Иван Иванович**
Дата рождения: **01/01/2000** Пол: **Мужской**

Адрес: **Москва**

Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9777) Lab4u (Регионы)**
Отделение
Ф.И.О. врача: **-**
Дата/время взятия материала: **01/01/2026 08:30**
Дата доставки материала: **01/01/2026**
Номер заказа: **9770999999**
Номер образца: **9770999999**

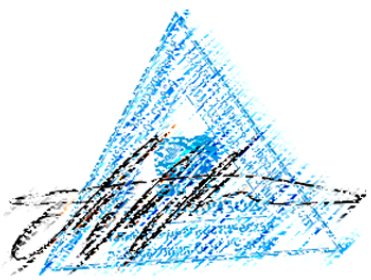
Генетические исследования

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Заключение. Риск развития тромбофилии			
Исследование выполнено. Результат исследования оформлен отдельным документом.			
Определение полиморфизмов, ассоциированных с риском развития тромбофилии			

Ген	RS	Полиморфизм	Генотип
F2 - протромбин	1799963	20210 G>A	G/G
F5 - проакцелерин	6025	1691 G>A	G/G
F7 - проконвертин или конвертин	6046	10976 G>A	G/G
F13 - фибриназа	5985	103 G>T	G/G
FGB - фибриноген	1800790	-455 G>A	G/A
ITGA2-a2- интегрин	1126643	807 C>T	C/C
ITGB3-b3- интегрин	5918	1565 T>C	T/T
SERPNE (PAI-1)- серпин	1799889	-675 5G>4G	5G/4G

Пример результата

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**