

Ф.И.О.: **ОБРАЗЕЦ ДЛЯ САЙТА**  
Дата рождения: 01.01.1990 (31 г.) Пол: М  
Регистрация биоматериала: 29.09.2021  
Биоматериал: Кровь (сыворотка);

Заявка №: 3301165117  
Заказчик: "Полное наименование  
юридического лица"  
Исполнитель: **ООО "ДНК**ОМ"



### Маркеры аутоиммунных заболеваний

Показатель	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Антитела к фосфатидилсерину IgM	0,1	U/ml	0,0 - 10,0

Дата выполнения исследования: **29.09.2021 18:54** Результаты одобрил: **Ланина Н. В.**

