

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: 13/11/1983

Пол: Мужской

Адрес: Отправка не нужна

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: (9779) LAB4U

Отделение **L0200** Клиника «СандалМед»

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: 31/08/2017

Дата доставки материала: **31/08/2017**

Номер заказа: **977910849201**

Номер образца: **977910849201**

Гормоны

[illegible]

Сазонова И.А.,
врач КЛД

Дата выдачи: 31/08/2017

Стр. 1 из 1

