

Ист.бол. /Амб.карта:

Ф.И.О.: А - - - - -

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: **20/10/2017**

Дата доставки материала: **20/10/2017**

Номер заказа: **977911559801**

Номер образца: **977911559801**

Гормоны

[illegible]

Сазонова И.А.,
врач КЛД

Дата выдачи: 20/10/2017

Стр. 1 из 1

