

НАПРАВЛЕННЯ НА АНАЛІЗ № \_\_\_\_\_

[www.lab-service.com.ua](http://www.lab-service.com.ua)



" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Ліцензія МОЗ України АЕ 281606 від 21.11.2013  
Сертифікат визнання вимірвальних можливостей №РЯ 0020/23 від 19.06.2023

Пацієнт \_\_\_\_\_

Дослідження \_\_\_\_\_

Код \_\_\_\_\_

Стать: ч  ж  Дата народження \_\_\_\_\_

Термін ваг. \_\_\_\_\_ День М/Ц \_\_\_\_\_

Попередній діагноз \_\_\_\_\_

Лікар \_\_\_\_\_

Лік. заклад \_\_\_\_\_

**Забір крові натщесерце до 11<sup>00</sup>!**