

Копия

Областная программа.
Клиника ГОУ ВПО "Чел ГМА Росздрав"
Городская вирусологическая лаборатория.
454052, г. Челябинск, ул. Черкасская, 2, тел. 721-83-75.
Направление на ПЦР-исследование

Клиника ЧГМА
Городской гепатитный центр
454052, Черкасская, 2
т. 21-85-47

2.0 - 12.12.12

На:
№:
Ф.И.

Название лечебного учреждения

Ф.И.О.

Год рождения

Дом. адрес

Материал для исследования

Диагноз

№ анализа

Дата забора материала

Требуемый объем исследования (нужное отметить)

☐ HCV: RNA

☐ HCV генотип:

☒ HCV концентрация:

☐ HCV: DNA:

Дата

Подпись врача

ООО "УралПечать" 729-80-20

06.09.2012

г. Челябинск