



МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНАТА ЛАБОРАТОРИЯ

Телефон:+359 36 1 68 438

ИСКАНЕ ЗА ИМУНОХИСТОХИМИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ

пациент.....

име

презиме

фамилия

ЕГН.....

GSM/e-mail.....

адрес.....

професия/вредности.....

вид на изследвания материал : биопсия формалин

биопсия замразени тъкани

клетки от лаваж/натривки

дата/час на вземане/ име

повор на изследването:.....

насочен от :.....

лекар / леч.заведение

дата.....

име/подпись.....



Multi-Profile Hospital for Active Treatment
"Dr. Atanas Dafovski" AD
53, Belomorski Blvd, Kardzhali, BULGARIA