

: **6910036228**

№ Истории болезни:

: (691) Ситилаб Дон

Пациент: **КОЛЕНКИН ДМИТРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ**

Дата рождения: **02.11.2006**

Пол: **Муж**

ФИО врача:

Страховая компания:

Страховой полис: серия: №:

Дата взятия биоматериала: **10.09.2012 10:03:09**

Дата доставки биоматериала: **11.09.2012**

Биоматериал: **Кровь**

Замечания:

		.	.
	4,44	/	3,30 - 5,60

:

Выпускающий врач: Куликова М. М.

: 11.09.2012