



Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-019459 от 22 января 2020 г.

ЛАБОРАТОРИЯ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ

115093, г. Москва, Подольское шоссе, дом 8, корпус 5

+7 (495) 660-83-77

mail@genomed.ru

---

---

## НАПРАВЛЕНИЕ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Материал: \_\_\_\_\_

Для исследования \_\_\_\_\_

Направляющее учреждение: \_\_\_\_\_

ФИО врача: \_\_\_\_\_

Дата забора материала: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Дата:

Врач: