

KTM 29649
NZOZ „Centrum Medyczne”
PORADNIA MEDYCZYNY PRACY

Laboratorium „DIAGNOSTYKA”
Pruszcz Gd. ul. Grunwaldzka 55 lub Cicha 12

Zakład pracy:

.....
Imię i
nazwisko:.....

KODY DIAG.	Zaznaczyć odpowiednie	ZAKRES BADAŃ
20		Alat
21		Aspat
23		Bilirubina
1		Bad. ogólne moczu
15		Cholesterol
10		Glukoza
3		Morfologia
2		OB
		Badanie kału na nosicielstwo x3

ILOŚĆ BADAŃ:

KTM 29649
NZOZ „Centrum Medyczne”
PORADNIA MEDYCZYNY PRACY

Laboratorium „DIAGNOSTYKA”
Pruszcz Gd. ul. Grunwaldzka 55 lub Cicha 12

Zakład pracy:

.....
Imię i
nazwisko:.....

KODY DIAG.	Zaznaczyć odpowiednie	ZAKRES BADAŃ
20		Alat
21		Aspat
23		Bilirubina
1		Bad. ogólne moczu
15		Cholesterol
10		Glukoza
3		Morfologia
2		OB
		Badanie kału na nosicielstwo x3

ILOŚĆ BADAŃ:

KTM 29649
NZOZ „Centrum Medyczne”
PORADNIA MEDYCZYNY PRACY

Laboratorium „DIAGNOSTYKA”
Pruszcz Gd. ul. Grunwaldzka 55 lub Cicha 12

Zakład pracy:

.....
Imię i
nazwisko:.....

KODY DIAG.	Zaznaczyć odpowiednie	ZAKRES BADAŃ
20		Alat
21		Aspat
23		Bilirubina
1		Bad. ogólne moczu
15		Cholesterol
10		Glukoza
3		Morfologia
2		OB
		Badanie kału na nosicielstwo x3

ILOŚĆ BADAŃ:

