

заполнять **ТОЛЬКО ПЕЧАТНЫМИ** буквами

Заказчик:

Пациент:

Дата рождения: / / Пол: Дата взятия образца: / / Время взятия образца: :
число месяц год муж жен число месяц год час мин.

Диагноз: Номер страхового полиса:

**Микроскопическое исследование проб кожи и ногтей
на присутствие клеток грибов.
(качественный анализ)**

Обязательно указать:

1. вид материала – чешуйки кожи или ногтевые пластины
(*нужное подчеркнуть*)
2. место взятия материала – руки или стопы.
(*нужное подчеркнуть*)

| | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 995 | Микроскопическое исследование проб кожи и ногтей на присутствие клеток грибов. |
|------------------------------|--|