



ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ

приоритет обычный

НОМЕР ОБРАЗЦА	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ	НОМЕР ОБРАЗЦА	КОД, НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ, СОСТАВ ПРОГРАММЫ, КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ
<p>Контейнер пластиковый универсальный</p> <p>НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p>	<p><input type="checkbox"/> 300122 Обследование перед посещением бассейна</p> <p>КАЛ</p> <p>Анализ кала на яйца гельминтов и цисты простейших</p>		
<p>Набор для взятия проб на энтеробиоз по методу Рабиновича</p> <p>НОМЕР ОБРАЗЦА ИЛИ</p> <p>ШТРИХ КОД ПРОБЫ</p>	<p>СОСКОБ</p> <p>Соскоб на энтеробиоз</p>		



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

ZC04

