



19

Zleceniodawca

PRYW

AllerGen

CENTRUM MEDYCYNY SPERSONALIZOWANEJ

AllerGen Centrum Medycyny Spersonalizowanej

Juliusza Słowackiego 1, 97-300 Piotrków Trybunalski

Nr/data w centralnej ksi dze:

1 / 20-04-2023**Sprawozdanie z wyników bada laboratoryjnych**

Data i godz. rejestracji zlecenia: 20-04-2023 07:51

Typ zlecenia: Rutynowe

Jednostka kieruj ca: **Prywatne**Płatnik: **nie podano**Miejsce odesłania wyniku: **Zleceniodawca****Testowa Janina**

PESEL: 89100402309

Data urodzenia: 04-10-1989

Wiek: 33 lata

Płe : **kobieta****Analytyka**

Nazwa badania

Wynik badania

Zakres referencyjny

Wykonanie

Krew utajona

Materiał: *Kał, pobrany: nie podano, przyj ty: 20-04-2023 07:51***ujemny (-)**

a1 - 8:03

20-04-2023

koniec wyników

Wykonali

a - Wojcik Agata

Zatwierdzili

1 - dr n. med. Alicja Joanna Rudek

Dokument opatrzony podpisem elektronicznym weryfikowanym certyfikatem kwalifikowanym.

Autoryzował: dr n. med. Alicja Rudek nr PWZ 06044

Diagnosta laboratoryjny