



Министерство здравоохранения
Республики Узбекистан
Лицензия № У-1260-01
OOO Premium Diagnostics

Регистрационное
удостоверение
№004973-01
от 08.02.2012

Ташкент, ул. М. Уйгура, 618-А
☎ (+998 93) 381-60-60
(+998 71) 247-84-46
☎ (+998 93) 381-60-60 24 часа
Telegram

НАПРАВЛЕНИЕ НА ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

ФИО пациента: _____

Год рождения: / / Пол:
число месяц год муж жен

Контактный телефон пациента: + ()

Диагноз: _____

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Estrogen Receptor | <input type="checkbox"/> Her/neu2 |
| <input type="checkbox"/> Progect Recept | <input type="checkbox"/> Ki-67 |
| <input type="checkbox"/> CD20 | <input type="checkbox"/> CD15 |
| <input type="checkbox"/> CD3 | <input type="checkbox"/> VEGF |
| <input type="checkbox"/> p53 Protein | <input type="checkbox"/> Bcl2oncoprotein |

Регистрационное удостоверение главного управления по контролю качества лекарственных средств и медицинской техники Республики Узбекистан № 0058/03/2015 от 13.03.2015 (реагенты для иммуногистохимического анализа – Dako Denmark A/S, Daniya Produktionvej 42, Dako, DK-2600).

Подпись пациента: V

ФИО врача: _____

Контактный телефон врача: + ()

Дата: / /
число месяц год

Подпись врача: _____

СХЕМА ПРОЕЗДА



РАСПИСАНИЕ РАБОТЫ

Понедельник — с 08:00 до 16:00
Вторник — с 08:00 до 16:00
Среда — с 08:00 до 16:00
Четверг — с 08:00 до 16:00
Пятница — с 08:00 до 16:00
Суббота — с 08:00 до 16:00
Воскресенье — выходной