Заклад: КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО КАЛИНІВСЬКА

ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ КАЛИНІВСЬКОЇ

МІСЬКОЇ РАДИ

Відділення: Відділення екстреної невідкладної медичної допомоги

Лікар: Дячок Я. В.

Пацієнт: Федоришина Оксана Володимирівна

Примітка: Звітом погашено скерування №4282-0561-6334-9175

## ДІАГНОСТИЧНИЙ ЗВІТ

- ДАТА НАДАННЯ ПОСЛУГИ: 2024-06-02 10:41
- ВИКОНАВЕЦЬ ДІАГНОСТИКИ: Дячок Яна Володимирівна
- ПРАЦІВНИК, ЩО ІНТЕРПРЕТУВАВ РЕЗУЛЬТАТИ: Дячок Яна Володимирівна,Медицина невідкладних станів,с.КАЛИНІВКА, Чкалова 6
- ПОСЛУГА: (В33006) Аналіз; ВІЛ
- КАТЕГОРІЯ: Лабораторна діагностика
- ПЕРВИННЕ ДЖЕРЕЛО: Так
- ЗАКЛЮЧЕННЯ ЛІКАРЯ: CITO TEST HIV 1/2 на антитіла до ВІЛ 1го та 2го типу негативний від 02.06.2024 партія: HIV23110009 14-11-2023-15-11-2025
- КОД ДІАГНОЗУ: (С81.7) Інші (класичні) форми лімфоми Ходжкіна
- ПЕРІОД ОТРИМАННЯ ПОКАЗНИКІВ: 3: 2024-06-02 10:00 до: 2024-06-02 10:41