

ADRES LABORATORIUM:

Instytut Genetyki i Immunologii GENIM Sp. z o.o.
ul. Filaretów 27 / lok. 2
20-609 Lublin
tel. 888 591 097
e-mail: biuro@genim.pl



Materiał do badania należy wysłać do laboratorium **kurierem TNT**:
Infolinia TNT: stacj. 801310000
Nr klienta: 283 855 ACC
(płatnikiem jest firma GENIM)

**Zlecenie badania laboratoryjnego w celu wykrycia różnych wariantów genu
CYP2C9 u chorych na stwardnienie rozsiane**

Imię i Nazwisko pacjenta:.....

płeć: kobieta, mężczyzna

PESEL | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Rozpoznanie kliniczne choroby:

.....
.....

Rodzaj badania: warianty polimorficzne genu *CYP2C9*

Rodzaj materiału: krew obwodowa inny

Data wystawienia skierowania:.....

Lekarz zlecający:.....

Ośrodek kierujący:.....

.....
.....

.....
Podpis i pieczęć lekarza kierującego