

Руководителю (Главному врачу)

(наименование мед. учреждения)

(ФИО руководителя)

Запрос.

С целью проведения дополнительных гистологических исследований прошу выдать в ООО «Лаборатория Гемотест» биологический материал (микропрепараты, парафиновые блоки) пациента:

(ФИО)

год рождения _____

