| ТОВ «Центр Ветеринарної Діагностики» | Лабораторія патанатомії та бактеріології | |
|---|---|---|
| | **Супровідна на дослідження матеріалу** | **Ф - 069** |

ТОВ «Центр Ветеринарної Діагностики»
вул. Кайсарова, 15-А, м. Київ 03138, Україна
Тел./факс + 380 44 303-93-21, +380 44 303-93-22
http: www.cvd.com.ua
e-mail: cvd@cvd.com.ua

| **Вхідний №** |
|---|
| **ЕЗ №** |

# СУПРОВІДНА

Від_____
*(назва установи чи ім'я замовника)*

_____

*Адреса замовника*_____

*Телефон/факс*_____

| Матеріал для дослідження | Вид дослідження |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

«_____» _____ 20____ р.
Дата

_____
Підпис