

## DATE DESPRE RECOLTAREA SI PRIMIREA PROBELOR

(se returneaza cu proba)

Va rugam s a atasati rezultatele analizelor mamei in cazul ca nu au fost predate pana astazi la Biohellenika

### DATELE PARINTILOR

NUMELE SI PRENUMELE MAMEI		OCUPATIA	
ADRESA		LOCALITATEA	CP
TEL.	TEL. MOBIL	E-MAIL	
NUMELE SI PRENUMELE TATALUI		OCUPATIA	
TEL.	TEL. MOBIL	E-MAIL	

### SE COMPLETEAZA DE CATRE MEDICUL GINECOLOG

<b>NOU NASCUT A</b>	DATA NASTERII	GREUTATE	KG	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	ORA NASTERII
MEDIC GINECOLOG						

### NUMAI PENTRU GEMENI

<b>NOU NASCUT B</b>	DATA NASTERII	GREUTATE	KG	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	ORA NASTERII
---------------------	---------------	----------	----	----------------------------	----------------------------	--------------

### SE COMPLETEAZA DE CATRE PERSONALUL DE LA BIOHELLENIKA

RESPONSABIL PRIMIRE PROBA		COD	
DATA	ORA	VOLUM SANGE	ML
RESPONSABIL PRELUCRARE			
MENTIUNI			

SEMNATURA RESPONSABIL PRIMIRE

SEMNATURA RESPONSABIL PRELUCRARE

DOCTORUL FIRMEI  
DR. KOLIAKOS GEORGIOS