VI. Результаты обследования на туберкулез

Дата	Заключение лаборатории	Подпись, печать (штамп)

VII. Результаты исследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
	ООО «Стандарт-Мед» АТ к Vi-ar Salmonella typhi ОИФ п 3034 20.05.24 г. Патогенные бактерии семейства кишечных не обнаружены	

РЕПОТРЕБНАДЗОР