

# ZAŚWIADCZENIE

**Medyczne Laboratorium Diagnostyczne:**

**DZIAŁ LABORATORYJNY**

**w Zielonej Górze, ul. Zyty 21**

**podmiotu leczniczego:**

**Regionalne Centrum**

**Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze**

**ul. Zyty 21**

**JEST WPISANE DO EWIDENCJI LABORATORIÓW**

**PROWADZONEJ PRZEZ**

**KRAJOWĄ RADĘ DIAGNOSTÓW**

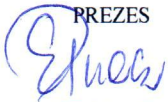
**LABORATORYJNYCH**

**I OTRZYMUJE NUMER IDENTYFIKACYJNY**

**1973**

KRAJOWA IZBA  
DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH  
03-428 Warszawa, ul. Konopacka 4  
tel. (22) 741-21-55, (22) 741-21-57  
miejsce pieczęci



PREZES  
  
(-) Elżbieta Puacz

WARSZAWA DNIA 22 - 05 - 2017

ORYGINAŁ  
NR AA 1891