

ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе
Санкт-Петербурге и Ленинградской области"
(Наименование медицинской организации)

г. Санкт-Петербург, Волковский пр-кт, 77
(адрес местоположения, телефон)

ОГРН 1057810163652

№ Л041-00110-47/00368076 от 15.12.2015, бессрочно
(дата выдачи, номер и срок действия лицензии)



4001271310492

СЕРТИФИКАТ серия 400127 № 1310492
об отсутствии вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

Я, _____

был(а) _____

обследован(а) _____

(дата тестирования, серия тест-системы)

Определение антител к ВИЧ-1 и ВИЧ-2 всех классов (IgG, IgM) методом
иммуноферментного анализа с ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ результатом

Врач-специалист, направивший
на обследование _____

Главный врач медицинской
организации _____

Фамилия, имя
отчество
(при наличии)
обследуемого _____

Срок действия с «29.11.2022» г. до «29.11.2023» г.

подпись)

подпись)

М.П. (подпись)

