

**ЗАКАЗ №:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**Место взятия биоматериала:**

**ПАЦИЕНТ: Договор:**

**Фамилия:**

**Имя:**

**Отчество:**

**Пол:** Женский

**Возраст:** 10 лет

**Образец №:**

**Вид материала:** Кал

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Анализ кала на яйца гельминтов</b>		
Метод и оборудование: Микроскопия		
Diphyllobothrium latum	обнаружены	не обнаружены
Ascaris lumbricoides	не обнаружены	не обнаружены
Trichocephalus trichiurus	не обнаружены	не обнаружены
Thominx aerophilus	не обнаружены	не обнаружены
Ancylostomatidae genus sp.	не обнаружены	не обнаружены
Fasciola hepatica	не обнаружены	не обнаружены
Opisthorchis felineus	не обнаружены	не обнаружены
Trichostrongylidae sp.	не обнаружены	не обнаружены
Dicrocoelium lanceatum	не обнаружены	не обнаружены
Schistosoma mansoni	не обнаружены	не обнаружены
Schistosoma japonicum	не обнаружены	не обнаружены
Schistosoma haematobium	не обнаружены	не обнаружены
Taeniidae genus sp.	не обнаружены	не обнаружены
Hymenolepis nana	не обнаружены	не обнаружены

\* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

**Отчет создан:**

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/