

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

ПАЦИЕНТ:

Договор:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Кал

Регистрация:

Валидация (врач):

| Название/показатель | Результат | Референсные значения * |
|--|------------------|------------------------|
| Анализ кала на цисты простейших | | |
| Метод и оборудование: Микроскопия | | |
| Blastocystis hominis | обнаружены цисты | не обнаружены |
| Entamoeba histolytica | не обнаружены | не обнаружены |
| Balantidium coli | не обнаружены | не обнаружены |
| Lambliа intestinalis | не обнаружены | не обнаружены |
| Entamoeba coli | не обнаружены | не обнаружены |
| Endolimax nana | не обнаружены | не обнаружены |
| Chilomastix mesnill | не обнаружены | не обнаружены |
| Jodamoeba butshli | 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

