

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**

Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**

Адрес: **Отправка не нужна**

Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**

Отделение **3021 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **29/05/2018**

Дата доставки материала: **29/05/2018**

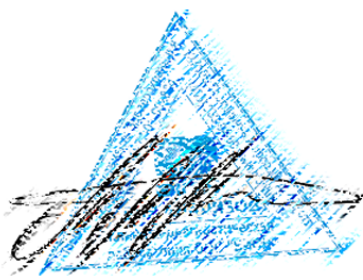
Номер заказа: **97791111111**

Номер образца: **97791111111**

Клиника

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Общий анализ кала (копрограмма)			
Консистенция	плотный, оформленный		
Цвет	коричневый		
Запах	каловый		
pH	7.0	Ед	7.0-7.5
Белок	0.0	г/л	
Билирубин	нет		
Стеркобилин	присутствует		
Мышечные волокна с исчерченностью	отсутствуют		
Мышечные волокна без исчерченности	отсутствуют		
Соединительная ткань	отсутствует		
Нейтральный жир	единичные капли		
Жирные кислоты	отсутствуют		
Мыла	отсутствуют		
Крахмал	отсутствует		
Йодофильная флора	отсутствует		
Растительная переваримая клетчатка	в небольшом количестве		
Растительная непереваримая клетчатка	в большом количестве		
Слизь	в небольшом количестве		
Эритроциты	единичные		
Лейкоциты	менее 10 в п/зр		
Яйца гельминтов	не обнаружены		
Цисты простейших	не обнаружены		

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2