

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

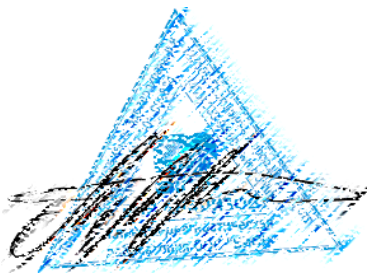
ЛПУ: **(9779) LAB4U**  
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**  
Ф.И.О. врача: -  
Дата/время взятия материала: **29/05/2018**  
Дата доставки материала: **29/05/2018**  
Номер заказа: **97791111111**  
Номер образца: **97791111111**

**Клиника**

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
<b>Общий анализ кала (копрограмма)</b>			
Консистенция	мягкий, 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	единичные		
Соединительная ткань	отсутствует		
Нейтральный жир	отсутствует		
Жирные кислоты	отсутствуют		
Мыла	в небольшом количестве		
Крахмал	отсутствует		
Йодофильная флора	отсутствует		
Растительная переваримая клетчатка	в умеренном количестве		
Слизь	в небольшом количестве		
Эритроциты	единичные		
Лейкоциты	8 - 10 в п/зр		
Яйца гельминтов	не обнаружены		
Цисты простейших	не обнаружены		

**Пример результата**

Барбосов. В.А.



Дата выдачи: 29/05/2018