

Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванов Иванов Иванов**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Мужской**
Фаза цикла:
Адрес: **Москва**

Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **01/01/2022**
Дата доставки материала: **01/01/2022**
Номер заказа: **977966040001**
Номер образца: **97766040001**

Клиника

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
--------------------	-----------	-------------------	----------------------

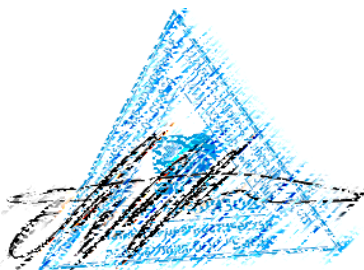
Общий анализ кала (копрограмма)

Консистенция	мягкий, неоформленный		
Цвет	коричневый		
Запах	каловый		
pH	↓ 6.5	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	в небольшом количестве		
Йодофильная флора	в большом количестве		
Растительная переваримая клетчатка	в умеренном количестве		
Растительная непереваримая клетчатка	в большом количестве		
Слизь	отсутствует		
Эритроциты	нет		
Лейкоциты	нет		
Яйца гельминтов	не обнаружены		
Цисты простейших	не обнаружены		

Присутствует нормальная и патологическая йодофильная флора

Пример результата

Иванов .И.И.



Дата выдачи: 01/01/2022