

CAMBRIDGE DIAGNOSTICS, 00-444 WARSZAWA ul. Górnośląska 4A
+48 (22) 831 01 02, +48 (22) 831 66 03

Nazw. i imię:

PESEL:

Wiek:

Płeć:

Zleceniodawca:

Adres:

Lekarz:

Nr zlecenia:

Miejsce odb.:

Data pobr.:

Numer badania.:

Data rej.:

Data i godz. przyjęcia:

Uwagi:

Wykonano z powierzonego materiału

Wynik badania

Analityka Ogólna

Kał na obecność jaj pasożytów (!)

W badanej próbce kału jaj pasożytów nie znaleziono

Antygen Lamblii NIEOBECNY

Wykonali / Data i godz. wykonania:

Badania wykonano w:

* - wartość wyniku poza normą

.....
Autoryzacja wyniku

CAMBRIDGE DIAGNOSTICS, 00-444 WARSZAWA ul. Górnośląska 4A
+48 (22) 831 01 02, +48 (22) 831 66 03

Nazw. i imię:

PESEL:

Wiek:

Płeć:

Zleceniodawca:

Adres:

Lekarz:

Nr zlecenia:

Miejsce odb.:

Data pobr.:

Numer badania.:

Data rej.:

Data i godz. przyjęcia:

Uwagi: Wykonano z powierzonego materiału

Wynik badania

Analityka Ogólna

Kał na obecność jaj pasożytów (!)

W badanej próbce kału jaj pasożytów nie znaleziono

Antygen Lamblii NIEOBECNY

Wykonali / Data i godz. wykonania:

Badania wykonano w:

* - wartość wyniku poza normą

.....
Autoryzacja wyniku

CAMBRIDGE DIAGNOSTICS, 00-444 WARSZAWA ul. Górnośląska 4A
+48 (22) 831 01 02, +48 (22) 831 66 03

Nazw. i imię:

PESEL:

Wiek:

Płeć:

Zleceniodawca:

Adres:

Lekarz:

Nr zlecenia:

Miejsce odb.:

Data pobr.:

Numer badania.:

Data rej.:

Data i godz. przyjęcia:

Uwagi: Wykonano z powierzonego materiału

Wynik badania

Analityka Ogólna

Kał na obecność jaj pasożytów (!)

W badanej próbce kału jaj pasożytów nie znaleziono

Antygen Lamblii NIEOBECNY

Wykonali / Data i godz. wykonania:

Badania wykonano w:

* - wartość wyniku poza normą

.....
Autoryzacja wyniku