

**ООО "ЮНИЛАБ - ИРКУТСК"**

Единая справочная 8 (3952) 288-688; otziv@unilab.su

№

Дата поступления биоматериала

**СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ**

Место забора:

выдачи:

Ф.И.О.

Дата рождения (возраст):

Пол:

DS:

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Исследование	Результат	Ед. изм.	Дата готовности результата	Референтные пределы
--------------	-----------	----------	----------------------------	---------------------

Метод: Микроскопия

**Цитологическое исследование мазков со слизистой оболочки носа (риноцитограмма)**

РИНОЦИТОГРАММА (ПРАВЫЙ)			09.12.2024	
Качество препарата	адекватный		09.12.2024	
Цилиндрический эпителий	группы		09.12.2024	
Лейкоциты в п/зр	единичные		09.12.2024	
Нейтрофилы	единичные		09.12.2024	
Эозинофилы	не обнаружено		09.12.2024	
Флора	кокки в небольшом количестве		09.12.2024	
РИНОЦИТОГРАММА (ЛЕВЫЙ)			09.12.2024	
Качество препарата	адекватный		09.12.2024	
Цилиндрический эпителий	группы		09.12.2024	
Лейкоциты в п/зр	2-5-10		09.12.2024	
Нейтрофилы	100 %		09.12.2024	
Эозинофилы	не обнаружено		09.12.2024	
Флора	кокки в небольшом количестве		09.12.2024	
Слизь	небольшое кол-во		09.12.2024	

Исполнители: Колесникова Е. А.

Заведующая лабораторией

подпись

Ефременко З.А.

Расшифровка подписи