## Управление здравоохранения администрации г. Сочи Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения г. Сочи "Городская поликлиника №1"

**Юридический адрес:** Телефон: +7 (918) 099-98-88

354000, г. Сочи, ул. Конституции, 24 Email: sliva666@mail.ru

Номер карты: 2

**Место забора анализа:** Дата карты: 23.11.2016 г. Сочи, ул. Абрикосовая, 21A Забор анализа: 11.12.2016

## КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Пациент: Аленин Егор Сергеевич

**Пол:** Мужской **Год рождения:** 01.10.1986

Врач: Петр Петрович Петров

Дополнительные сведения:

-

НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	РЕЗУЛЬТАТ	ЕД. ИЗМ.	РЕФ. ЗНАЧЕНИЯ
Кол-во	10	-	-
Цвет	Черный	-	-
Консистенция	Жидкий	-	-
Реакция (рН)	сильная	-	нейтр., слабощел.
Скрытая кровь	Есть	-	нет

Комментарии: Жалобы на вонь кала!	
Заведующая КДЛ	Иван Иванович Иванов