**LABORATORIO**

***PACIENTE******:*** *${name}*

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

***FECHA*** ***:*** *${date}*

**PARASITOLOGICO SERIADO -3 MUESTRAS**

**MUESTRA I**

* COLOR : MARRON
* CONSISTENCIA : BLANDO
* MOCO : NEGATIVO
* EXAMEN MICROSCOPICO **:** NO SE OBSERVAN QUISTES NI HUEVOS DE PARASITOS

**MUESTRA II**

* COLOR : MARRON
* CONSISTENCIA : PASTOSA
* MOCO : NEGATIVO
* EXAMEN MICROSCOPICO : NO SE OBSERVAN QUISTES NI HUEVOS DE PARASITOS

**MUESTRA III**

* COLOR : MARRON
* CONSISTENCIA : PASTOSA
* MOCO : NEGATIVO
* EXAMEN MICROSCOPICO: NO SE OBSERVAN QUISTES NI HUEVOS DE PARASITOS