

Poz 105 strona lewa

Data przyjęcia próbki do badania	Nr próbki	Nazwisko, Imię Data urodzenia PESEL	Instytucja kierująca na badanie

Poz 105 stwona prawa

Rodzaj badanego materiału	Wynik	Data wydania wyniku
Kał Wymaz	Pasożyty	
Kał	Lamblie	
	Pasek kontrolny	
Kał Wymaz	Pasożyty	
Kał	Lamblie	
	Pasek kontrolny	
Kał Wymaz	Pasożyty	
Kał	Lamblie	
	Pasek kontrolny	
Kał Wymaz	Pasożyty	
Kał	Lamblie	
	Pasek kontrolny	
Kał Wymaz	Pasożyty	
Kał	Lamblie	
	Pasek kontrolny	