

דוח מעבדה

Patient name:		ישראל ישראלי		שם הנבדק:	
I.D:	000000	ת.ז.:	Lab. No.	0000000	מס' מדבקה:
D.O.B:	13/06/2000	ת.ל.:	Regist.Date:	02/07/2023 10:45	תאריך רישום:
Gender:	Male	מין:	Sample Date:	02/07/2023 10:45	תאריך לקיחה:
Doctor:					רופא מטפל:
Referred:	ישראל ישראלי				גורם שולח:

Station	Results	Units	Graphic Display	Reference Range
Gastro				
Calprotectin (Fecal)	95	mg/kg	[-[-----]*]	5 50 > 50 = Positive

נבדק/ת נכבד/ת, עם קבלת תוצאות הבדיקה, אנא פנה לרופא לקבלת הסבר על משמעותן.

Dear Patient, Please consult your physician regarding the interpretation of your laboratory results.