

نتایج برنامه ارزیابی خارجی کیفیت انگل شناسی

دوره ۹۷-۱ سال ۱۳۹۷

دانشگاه : کد آزمایشگاه : نام آزمایشگاه

مهلت پاسخ : ۹۷/۴/۲۸

لطفاً نتایج را در مهلت مقرر از طریق پست سفارشی به صندوق پستی ۶۷۷۹-۱۵۸۷۵ و یا به نشانی تهران، میدان ونک، خیابان ملاصدرا، ابتدای شیراز شمالی کوچه کاج پلاک ۴ طبقه سوم، کد پستی ۱۴۹۳۷-۱۹۹۱۷۱۵۵۵۱۵ تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی بیتلگامه ایرانیان، ارسال فرمائید و از ارسال از طریق نمابر بدلیل ناخوانا بودن نتایج خودداری نمایید.

نمونه ارسالی در این دوره شامل دو فیلم کوتاه است که از دو نمونه بطور جداگانه و اختصاصاً برای این برنامه تهیه شده است و در آن نماهای مختلف از انگل های مورد نظر را در شان های مختلف مشاهده می فرمایید. لطفاً پس از مشاهده هر فیلم و با توجه به خلاصه شرح حال مربوط به بیماری که نمونه از وی تهیه شده است، نتیجه را در جدول زیر ثبت نمایید. نمونه شماره ۱ (کد 974120) بیماری با علائم پیوست، سؤ هاضمه و استفراغ به آزمایشگاه مراجعه کرده است. در نمونه مدفوع تخم کرمی به اندازه ۴۵-۳۵ میکرون طول و ۳۰-۲۲ میکرون عرض مشاهده میشود، تشخیص خود را بنویسید.

نمونه شماره ۲ (کد 974121) از نمونه مدفوع بیماری با سندرم نقص ایمنی و اسهال شدید گسترش تهیه و با رنگ ذیل نلسون رنگ آمیزی شده است. انگل مورد نظر چیست؟

کد نمونه	تشخیص مورفولوژیک
974120	
974121	

تاریخ انجام آزمایش :

در صورت تغییر محل آزمایشگاه، نشانی جدید درج شود. تلفن آزمایشگاه : تلفن همراه :

نشانی:

کد پستی : نام و امضاء مسئول آزمایشگاه :