

نتایج برنامه ارزیابی خارجی کیفیت انگل شناسی

دوره ۹۷-۲ سال ۱۳۹۷

نام آزمایشگاه: کد آزمایشگاه: دانشگاه:

مهلت پاسخ: ۹۷/۸/۱۹

لطفا 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 ۱۹۹۱۷۱۵۵۵۱۵ تضمین کیفیت آزمایشگاه‌های پزشکی پیشگام 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 انگل‌های مورد نظر را در شان‌های مختلف مشاهده می‌فرمایید. 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 ۹۷-۴۲۲۰): فردی برای چکاپ به آزمایشگاه مراجعه میکند در نمونه مدفوع تک یاخته ای به بزرگی ۵۰-۳۰ میکرومتر با هسته و زیکولار که دارای کاریزوم میباشد، دیده شده است. تشخیص خود را بگویید.

نمونه شماره ۲ (کد ۹۷-۴۲۲۱): بیماری با علائم تبوع و دل درد به پزشک مراجعه میکند در نمونه مدفوع تخم‌هایی به بزرگی ۷۵-۵۰ میکرومتر مشاهده میگردد، تشخیص خود را اعلام فرمایید.

کد نمونه	تشخیص مورفولوژیک
۹۷-۴۲۲۰	
۹۷-۴۲۲۱	

تاریخ انجام آزمایش:

در صورت تغییر محل آزمایشگاه، نشانی جدید درج شود.

تلفن آزمایشگاه: تلفن همراه:

نشانی: کدپستی:

نام و امضاء مسئول آزمایشگاه: