UADY
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN

FACULTAD DE QUÍMICA

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS DE SERVICIO A LA COMUNIDAD - UADY

# EXAMEN COPROLOGICO

Num de página: _____

Fecha: _____.

| No | NOMBRE DEL PACIENTE | CONSIS | COLOR | MOCO | PUS | PH | SANG | F.MUS | T.CONJ | G. NEU | ALMID | AC GRA | CELU | LEU | EXAMEN MICROSCÓPICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Capturó | |
| Verificó | |

_____

Nombre y firma Químico responsable