



НАПРАВЛЕНИЕ

на исследование микробиома кишечника

ФИО пациента

Дата рождения пациента

Пол пациента

Мужской

Женский

Дата взятия образца

Тип образца *Каловые массы (gut)*

Диагноз:

- Целиакия
- Лактазная недостаточность
- Синдром Жильбера
- Болезнь Крона
- Язвенный колит
- Язва желудка/кишечника
- Сахарный диабет I/II типа
- Операция на ЖКТ с удалением органов или их частей

ДИЕТА/ОСОБЕННОСТЬ ПИТАНИЯ

- Без лактозная
- Без казеиновая
- Без глютеновая
- Вегетарианская
- Веганство

Наличие у Вас хронических заболеваний ЖКТ с противопоказаниями к употреблению продуктов

Напишите каких

Прием антибиотиков в последние 1-3 мес.

Прием препаратов на постоянной основе

(напишите какие)

Онкология (какая)/ Химиотерапия (когда был курс)

Другая диета (напишите какая)

Пищевые аллергические реакции (на что)

ВНИМАНИЕ!

При отсутствии заполнения обязательных пунктов Направления – биоматериал в работу лабораторией не принимается.