

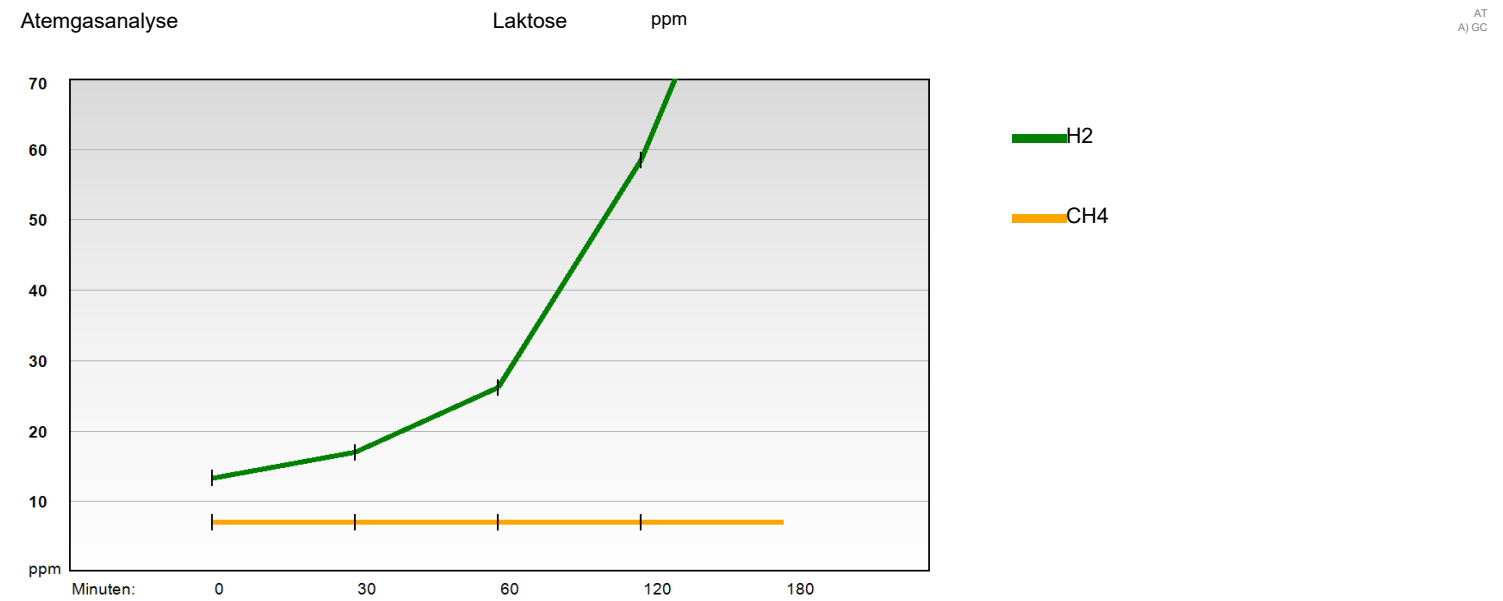
Externe Nr.

Name	Geburtsdatum	Geschlecht	Auftrag Nr.
Vorname		weiblich	Eingang am
Probenentnahme am	12.01.2021 00:00	Validiert von	Endbericht
Probenmaterial	AT	Validiert am	14.01.2021
		13.01.2021	Befundstatus am

Test	Ergebnis	Einheit	Normbereich	Vorwert	Probenmaterial Methode
------	----------	---------	-------------	---------	---------------------------

Spezielle gastroenterologische Diagnostik

Laktose - Atemgastest



Laktoseintoleranznachweis (Wasserstoff)

Atemgasanalyse 0 min	13,3	ppm	< 10	AT A) GC
Atemgasanalyse 30 min	17,0	ppm	< 10	AT A) GC
Atemgasanalyse 60 min	26,2	ppm	< 10	AT A) GC
Atemgasanalyse 120 min	58,5	ppm	< 10	AT A) GC
Atemgasanalyse 180 min	106,8	ppm	< 10	AT A) GC

Laktoseintoleranznachweis (Methan)

Atemgasanalyse 0 Min	<8,0	ppm	< 10	AT NA) GC
Atemgasanalyse 30 Min	<8,0	ppm	< 10	AT NA) GC
Atemgasanalyse 60 Min	<8,0	ppm	< 10	AT NA) GC
Atemgasanalyse 120 Min	<8,0	ppm	< 10	AT NA) GC
Atemgasanalyse 180 Min	<8,0	ppm	< 10	AT NA) GC