

ФИО

Пол:	Жен
Возраст:	43 года
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	15.03.2024
Дата поступления образца:	15.03.2024
Врач:	15.03.2024
Дата печати результата:	15.03.2024

[Посев на стафилококк МРЗС](#)

1 Роста *S. aureus* (MRSA) не получено

Комментарии к заявке:

Локализация: Отделяемое носоглотки

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача