

ФИО**Пол:** Жен**Возраст:** 33 года

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 28.01.2020 13:05

Дата поступления образца: 29.01.2020 14:58

Врач: 02.02.2020 15:17

Дата печати результата: 04.02.2020 18:54

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО М/О	6	Ig КОЕ/тамп.	6 - 8	
ЛАКТОБАЦИЛЛЫ	6	Ig КОЕ/тамп.	> 5	
УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫЕ м/о	3	Ig КОЕ/тамп.	< 4	
Энтеробактерии	0	Ig КОЕ/тамп.	< 4	
Стафилококки	2	Ig КОЕ/тамп.	< 4	Staphylococcus epidermidis
Стрептококки	0	Ig КОЕ/тамп.	< 4	
Энтерококки	0	Ig КОЕ/тамп.	< 4	
Неферментирующие м/о	0	Ig КОЕ/тамп.	< 4	
Коринебактерии	3	Ig КОЕ/тамп.	< 4	Corynebacterium spp
Нейссерии	0	Ig КОЕ/тамп.	< 4	
ГРИБЫ	0	Ig КОЕ/тамп.	< 4	
Другие	0	Ig КОЕ/тамп.		

Комментарии к заявке:

Локализация: Отделяемое влагалища

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача