

ФИО**Пол:** Жен**Возраст:** 73 года

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 02.08.2024 09:27

Дата поступления образца: 03.08.2024 06:19

Врач: 05.08.2024 13:58

Дата печати результата: 15.08.2024

Посев на флору, АЧ(расшир.)

1 Роста микрофлоры не выявлено

Комментарий

Заключение дано на основании Клинических рекомендаций "Бактериологический анализ мочи", 2014 г. [/p] [/p] Данное исследование не предусматривает выявления вирусов, хламидий, микоплазм и некоторых других микроорганизмов, требующих особых условий культивирования. При наличии клинических показаний может быть рекомендовано проведение дополнительных исследований. [/p]

Комментарии к заявке:

Локализация: Моча, первая порция

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