

**ФИО**

**Пол:** Жен  
**Возраст:** 43 года  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 02.11.2023  
Дата поступления образца: 02.11.2023  
Врач: 02.11.2023  
Дата печати результата: 03.11.2023

**Посев на дрожжевые грибы и АМЧ (7 препаратов)**

1 Candida sp. 10<sup>4</sup> КОЕ/тамп

Чувствительность к препаратам	1
FLUCYTOSINE	S
NYSTATIN	S
AMPHOTERICIN B	S
KETOKONAZOLE	S
FLUCONAZOLE	S
MICONAZOLE	S
ECONAZOLE	S

**Комментарий**

S - чувствительный.  
R - устойчивый.  
I - умеренно устойчивый.

Комментарии к заявке:  
Локализация: Гной

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача