

**ФИО****Пол:** Жен**Возраст:** 43 года

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 30.01.2020 07:00

Дата поступления образца: 30.01.2020 21:32

Врач: 06.02.2020 13:35

Дата печати результата: 06.02.2020 15:04

**Посев на дифтерию**1 Роста *C.diphtheriae* не выявлено

Комментарии к заявке:

Локализация: Отделяемое носа

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

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача