

ФИО**Пол:** Жен**Возраст:** 40 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 06.04.2021 07:00

Дата поступления образца: 06.04.2021 17:59

Врач: 07.04.2021 12:01

Дата печати результата: 07.04.2021 13:36

Посев на S. aureus1 Staphylococcus aureus 10³ КОЕ/тамп

Комментарии к заявке:

Локализация: Отделяемое носоглотки

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