

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 15:24
Дата печати результата:	04.02.2020 18:54

Условно-патогенные м/о

1 Staphylococcus epidermidis	10 ² КОЕ/тамп
2 Corynebacterium sp.	10 ³ КОЕ/тамп

Комментарии к заявке:

Локализация: Отделяемое влагалища

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