

ФИО**Пол:** Жен**Возраст:** 35 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 10.05.2021 10:27

Дата поступления образца: 11.05.2021 08:55

Врач: 14.05.2021 11:20

Дата печати результата: 10.06.2021 16:17

Посев на пат. кишеч. флору, АЧ, ЧБФ

1 Рост шигелл и сальмонелл не обнаружен

Комментарии к заявке:

Локализация: Кал

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