

ТЕСТ П П

Пол: **Муж**
Дата рождения: **27.06.1980**
Возраст: **45 лет**
ИНЗ: **313250245**
Дата взятия образца: **30.09.2025 07:00**
Дата поступления образца: **30.09.2025 09:50**
Врач: **30.09.2025 09:50**
Дата печати результата: **30.09.2025**

ООО ИНВИТРО

111111111111
Москва

[Посев B.pertussis/ B.parapertussis](#)

- Роста B. pertussis не выявлено
- Роста B.parapertussis не выявлено

Исполнитель Эренбург А.В., врач-бактериолог

Комментарии к заявке:

Локализация: Отделяемое ротоглотки

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

К исходному документу



Чашкина Е.В.
Заведующий КДЛ. Врач КЛД.

Оформить дозаказ

Проверьте в личном кабинете, какие ещё исследования можно выполнить без повторной сдачи биоматериала