ЮНИЛАБ
www.unilab.su

Бесплатная консультация ВРАЧА
по телефону 8-800-555-55-69

ООО "ЮНИЛАБ - ХАБАРОВСК"

Единая справочная 8 (4212) 37-71-41; otziv@unilab.su

№

Дата поступления биоматериала:

СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ **Место забора** **выдачи**

Ф.И.О.		**Дата рождения (возраст)**	**Пол**
DS			

НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Метод:

Бактериологическое исследование на стрептококк группы В (Streptococcus agalactiae) с определением чувствительности к антибиотикам

Наименование биоматериала: **отделяемое влагалища**

РЕЗУЛЬТАТ: **Дата готовности результата:**

№	*Выделенные микроорганизмы*	
[1]	- Роста В-гемолитического стрептококка группы В (Streptococcus agalactiae) не обнаружено.	

Исполнители: Бойко Ю. С.

Заведующая лабораторией _____ Лосева Е.В.
подпись Расшифровка подписи

ОБРАЗЕЦ