

**ЮНИЛАБ**

www.unilab.su

Бесплатная консультация ВРАЧА
по телефону 8-800-555-55-69**ООО "ЮНИЛАБ - ХАБАРОВСК"**

Единая справочная 8 (42622) 70-1-27; otziv@unilab.su

№

Дата поступления биоматериала:

СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ

Место забора

выдачи

Ф.И.О. _____ Дата рождения (возраст) _____ Пол _____

DS _____

НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Метод: _____

Посев на кандиды (дрожжевые грибы) с определением чувствительности к антимикотическим препаратам - 1 локализация

Наименование биоматериала:

отделяемое с языка

РЕЗУЛЬТАТ:

Дата готовности результата:

№	Выделенные микроорганизмы	
[1]	Candida albicans	>1x10 ⁵ КОЕ

Антибиотикограмма **	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]
Вориконазол	S	-	-	-	-
Флуконазол	S	-	-	-	-

** S - Чувствительный при стандартном режиме дозирования, I - Чувствительный при увеличенной экспозиции, R - Резистентный

Исполнители: Сухорукова А. А.

Заведующая лабораторией


 подпись

Лосева Е.В.

Расшифровка подписи