

Ист.бол./Амб.карта:

Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**Дата рождения: **11/12/1981**Пол: **Женский**Адрес: **Отправка не нужна**

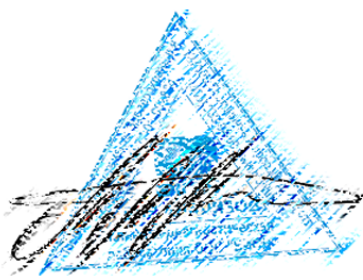
Страховая компания:

Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**Отделение **3021 Медицинский центр «М»**Ф.И.О. врача: **-**Дата/время взятия материала: **29/05/2018**Дата доставки материала: **29/05/2018**Номер заказа: **97791111111**Номер образца: **97791111111****Микробиология****Цель:** Посев на дрожжевые грибы с определением чувствительности к антимикотическим препаратам**Биоматериал:** Моча средняя порция**Заключение:** Рост дрожжевых грибов рода *Candida* spp не обнаружен.

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**

Стр. 1 из 2