



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Мазок уrogenитальный

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

Посев на Chlamydia trachomatis с определением чувствительности к антибиотикам

Метод: Микробиологический.

Результат

обнаружены

* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Чувствительность к антибиотикам

Вид м/о

Chlamydia trachomatis

Азитромицин

чувствителен

Джозамицин

чувствителен

Доксициклин

чувствителен

Кларитромицин

чувствителен

Метациклин

чувствителен

Мидекамицин

чувствителен

Моксифлоксацин

устойчив

Офлоксацин

чувствителен

Спирамицин

чувствителен

Комментарий: Пefлоксацин чувствителен.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:

/И.И. Скибо/