



**Paciente: FARIAS RAMON ROSA**

**DNI 11577695**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio : CONSULTORIO

Fecha: 08/03/2024

Hora: 12:11

Protocolo: **5319**

<u>Estudio</u>	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Rango de Referencia</u>
----------------	------------------	-----------------	----------------------------

### UROCULTIVO (CHORRO MEDIO)

#### SEDIMENTO URINARIO

Células	ESCASAS
Leucocitos	ABUNDANTES
Piocytes	ABUNDANTES

<b>Cultivo</b>	POSITIVO
<b>TIPIFICACION</b>	Escherichia coli

<b>ANTIBITICO</b>	<b>RESULTADO</b>
Ampicilina	Resistente
Ampicilina + sulbactam	Sensible
Cefalotina	Sensible
Ciprofloxacina	Resistente
Gentamicina	Sensible
Nitrofurantoina	Sensible
Trimetoprima + sulfametoxazol	Resistente

