



**Paciente: CASTRO ALMA BEATRIZ**

**DNI 11749467**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra: GONZALEZ DANIELA

Servicio : CLINICA MEDICA

Fecha: 30/10/2023 Hora: 07:48

Protocolo: **4538**

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

### UROCULTIVO (CHORRO MEDIO)

#### SEDIMENTO URINARIO

Células	ESCASAS		
Leucocitos	1-3 POR CAMPO		

Recuento de Colonias:	0	UFC/ml	
-----------------------	---	--------	--

**Cultivo**            NEGATIVO

**Observación**        *No se observa desarrollo bacteriano*

