



Paciente: **AGUILAR ALICIA**

DNI 14508793

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio : CLINICA MEDICA

Fecha: 01/11/2023

Hora: 07:20

Protocolo: **4553**

<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

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

Cultivo            NEGATIVO

Observación      *No se observa desarrollo bacteriano*

