



**Paciente: VIVANCO ROSA**

**DNI 4558747**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra: FERNANDEZ GALIMBERTI GUILLERMO

Servicio : CONSULTORIO

Fecha: 08/01/2024

Hora: 09:42

Protocolo: **4978**

| <u>Estudio</u>                        | <u>Resultado</u>                         | <u>Unidades</u> | <u>Rango de Referencia</u> |
|---------------------------------------|--|-----------------|----------------------------|
| <b>CULTIVO ESPUTO 2° MUESTRA</b>      |  |                 |                            |
| <b>Examen Microscopico:</b>           | >25 Leucocitos, <10 Células              |                 |                            |
| <b>Baciloscopia de Ziehl Neelsen:</b> | NEGATIVO                                 |                 |                            |
| <b>Cultivo:</b>                       | Flora habitual de vías aéreas superiores |                 |                            |
| <b>Antibiograma:</b>                  | NO ATB                                   |                 |                            |
| <b>Observaciones:</b>                 | MUESTRA REPRESENTATIVA                   |                 |                            |
| <br>                                  |  |                 |                            |
| Baciloscopia ziehl neelsen            | NEGATIVO                                 |                 |                            |

