

# AMBULATORIO DIAGNOSTICO CAMPANO

Data nascita: 01/01/1982

**Paziente Mario**

Corso Italia  
80121 NAPOLI (NA)

<no\_battery\_code>  
**2023/80/EST**

campione: 2

Data referto: 21/07/2023

Data prelievo: 19/07/2023

Esame	Risultato	Fuori Norma	Intervallo di riferimento
-------	-----------	-------------	---------------------------

**ESAME COLTURALE TAMPONE OROFARINGEO**

SVILUPPO DI

Staphylococcus  
aureus  
Positivo

ESITO

Negativo

**ANTIBIOGRAMMA**

SVILUPPO DI

Staphylococcus  
aureus  
100000

CARICA BATTERICA

FARMACO-INTERPRETAZIONE-MIC

Eritromicina

Clindaicina

Teicoplanina

<4 Sensibile

Referto sottoscritto con firma digitale ai sensi degli artt. 20, 21 n. 2, 23 e 24 del D. Lgs. n. 82 del 7 marzo 2005 e successive modifiche.

Firmato da: Dott. Lucio Albanesi