REGIONE DELL'UMBRIA AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA

Universita' degli Studi di Perugia

Struttura Complessa MICROBIOLOGIA - Responsabile : Prof. Antonella Mencacci

Tel. 075-5784287 Fax. 075-5784108



Codice fiscale:PRVSST04A01D653L Prelievo del :22/02/2023 11H37M Stampa del :22/02/2023 14H39M

PROVA Assistito VIA GENTILE DA FOLIGNO, 1 06034 FOLIGNO PG

Nato/a :01/01/2004 Data Richiesta:22/02/2023

Num.Richiesta: 3028828588-2 Provenienza : P.LE EUROPA

Note:

Unita' Di Misura Valori di Riferimento Esame Risultato

BATTERIOLOGIA - Tel. 0755784285/4297

Tampone faringeo

Esame colturale Streptococcus pyogenes: Esame microscopico (Gram):

Negativo bacilli Gram positivi lieviti

Organismi Identificati

10000 UFC/ml Escherichia

Richiedente: P.LE EUROPA : 3028828588 Nr.Rich. Data prelievo: 22/02/23

PROVA Assistito

Valori di Riferimento Esame Risultato Unita' Di Misura

Test di Sensibilita'Interpretazione Antibiogramma (Linee Guida *European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing* - EUCAST):
S = Sensibile a dosaggio standard, R = Resistente, I = Sensibile ad esposizione aumentata (dosaggio aumentato o elevata concentrazione nei siti corporei infetti).

POS+ = Positivo, NEG- = Negativo.

I valori di MIC (mg/L) sono riportati accanto all'interpretazione. SYNS: presenza di azione sinergica con beta lattamici/glicopeptidi.

SYNR: assenza di azione sinergica con beta lattamici/glicopeptidi.

1. Escherichia

Antibiotico	1	
Cotrimoxazolo	-! S	_
Ampicillina	S	
Azitromicina	S	
Acido nalidixico	S	
Tetraciclina	S	
Clindamycin	S	
Cefalotina	S	
Ciprofloxacina	S	
Cloramfenicolo	S	
Claritromicina	S	
Ceftriaxone	S	
Cefotaxime	S	
Eritromicina	S	
Gentamicina	S	
Imipenem	S	
Levofloxacin	S	
Metronidazolo	S	
Minociclina	S	
Amoxicillina(A.CLAV.)	S	
l	_1	

Validato clinicamente