

AMBULATORIO ESTERNO

Richiesta n° **70/ 000011**
Stampato il 24/01/2023 12:02:22
ID Campione: **652300000005**
Data Richiesta: 18/01/2023 16:11:06
Data Checkin:
Altri dati del Paziente

Sig.
PROVA 1* 1
Data di Nascita 01/01/1970 M

Esame	Esito	U.d.M.	Valori di riferimento
-------	-------	--------	-----------------------

UOSD MICROBIOLOGIA

Espettorato

Esame culturale per la ricerca di batteri e miceti patogeni

Espettorato	Negativo
Criterio di Bartlett	Negativo

IL DIRIGENTE:
N. CERT.:
ENTE CERT.: