

**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 colturale per la ricerca di batteri e miceti patogeni*

Espettorato	Negativo
Criterio di Bartlett	Negativo

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