

Demande n° [REDACTED] du 08.09.10 à 12:36

Marly, le 13.09.10

Rapport **FINAL**  
Prélevé le 07.09.10 à 15:41  
Clôturé le 13.09.10  
Validé par  
Facturé Au patient  
Copie :

Docteur  
Test MEDECIN  
rte. d'Englisberg 13  
1763 Granges-Paccot

**RAPPORT BACTERIOLOGIQUE****PRELEVEMENT**

Uricult

*Staphylococcus epidermidis*

10e6

Réf. n° 1

**ANTIBIOGRAMME**

Germe n°

1

1

Amoxicilline

R

Lévofoxacine

R

Amoxicilline/Ac.clavul.

R

Fosfomycine

S

Cefuroxime axetil

R

Linezolid

S

S = Sensible N = Non testé

Les rapports en annexe vous sont transmis par courrier séparé.

Ce rapport a été validé électroniquement.

Avec nos meilleurs remerciements - Imprimé le 13.09.10  
à 17:57Page 1/1  
Rapport 1 \*