**LABORATORIO**

***PACIENTE******:*** *${name}*

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

***FECHA*** ***:*** *${date}*

**EXAMEN DIRECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÉLULAS EPITELIALES** | 13-15 x campo |
| **LEUCOCITOS** | 0-2x campo |
| **HEMATÍES** | 0-1x campo |
| **GÉRMENES** | 1+ |
| **HIFAS - LEVADURAS** | Negativo |
| **TRICHOMONA** | Negativo |
| **TEST DE AMINA** | Negativo |

**GRAM**

|  |  |
| --- | --- |
| **BACILOS DE DODERLEIN** | 1+ |
| **BACILOS GRAM NEGATIVOS** | Ausente |
| **COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS** | Ausente |
| **COCOS GRAM POSITIVOS** | Ausente |
| **HIFAS – LEVADURAS** | Negativo |
| **POLIMORFONUCLEARES** | Escasos |