**LABORATORIO**

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

***EXAMEN*** ***:****${descripcion}*

***INDICACIÓN :****${indicacion}*

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

**RASPADO DE PIEL**

**EXAMEN DIRECTO (KOH)**

Mano izquierda

**RESULTADO:**

Negativo para Hongos y ácaros.