**LABORATORIO**

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

**ESTUDIO DEL BACILO DE KOCH**

**MUESTRA I**

* ASPECTO : AMARILLO
* EXAMEN MICROSCOPICO : NO SE OBSERVA BACILO DE KOCH

**MUESTRA II**

* ASPECTO : AMARILLO
* EXAMEN MICROSCOPICO : NO SE OBSERVA BACILO DE KOCH

**MUESTRA III**

* ASPECTO : AMARILLO
* EXAMEN MICROSCOPICO : NO SE OBSERVA BACILO DE KOCH