**LABORATORIO**

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

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

**EXAMEN: CULTIVO DE SEMEN.**

**MUESTRA: SEMEN**

**EXAMEN DIRECTO.**

Leucocitos : 1-3 X Campo

Hematíes : 0-2 X Campo

**COLORACION DE GRAM.**

Polimorfonucleares : Escasos

Bacilos Gram Positivos : No Se Observan

Bacilos Gram Negativos : No Se Observan

Diplococos Gram Negativos : No Se Observan

**CULTIVO: NEGATIVO.**

**RECUENTO DE COLONIAS 0.fc/ml.**

**ANTIBIOGRAMA NO PROCEDE.**