**LABORATORIO**

***PACIENTE******:*** *RUTH ISABEL SANDOVAL ASCONA*

***INDICACIÓN :*** *MADRE TERESA*

***FECHA*** ***:*** *15-04-2019*

**EXAMEN DIRECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÉLULAS EPITELIALES** | Regular cantidad |
| **LEUCOCITOS** | >50 x campo |
| **HEMATÍES** | 0-1x campo |
| **GÉRMENES** | 2+ |
| **LEVADURAS** | 1+ |
| **TRICHOMONA** | Negativo |
| **TEST DE AMINA** | Positivo |

**GRAM**

|  |  |
| --- | --- |
| **BACILOS DE DODERLEIN** | Ausente |
| **BACILOS GRAM NEGATIVOS** | 1+ |
| **COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS** | Abundante |
| **COCOS GRAM POSITIVOS** | 2+ |
| **LEVADURAS** | 1+ |
| **CÉLULAS EPITELIALES** | 3-4 x campo |
| **POLIMORFONUCLEARES** | Regular cantidad |