

בדיקת תרבית דם

דוח מעבדה

Patient name:		פלוני אלמוני		שם הנבדק:	
I.D:	0000000	: ת.ז.	Lab. No.	0000000	: מס' מדבקה:
D.O.B:	27/11/1958	: ת.ל.	Regist.Date:	25/08/2023 10:52	: תאריך רישום:
Gender:	Male	: מין:	Sample Date:	25/08/2023 10:52	: תאריך לקיחה:
Doctor:					: רופא מטפל:
Referred:	Private Nurse				: גורם שולח:

Test Name: Blood C&S

Sample Source: BLOOD

Comments:

Bacteriology Culture Sensitivity

Isolate.	Antibiotic	Sensitivity	Mic	Status	Comments	Date
No Growth	.			Final		30/08/2023

נבדק/ת נכבד/ת, עם קבלת תוצאות הבדיקה, אנא פנה לרופא לקבלת הסבר על משמעותן.

Dear Patient, Please consult your physician regarding the interpretation of your laboratory results.