



CERTIFICAT MEDICAL PRIVIND STATUSUL BACTERIOLOGIC

MEDIC CURANT	
SPITALUL	
DATA	
<p>Prin prezenta, confirm faptul că pacientul nostru, _____ nu are și nu a fost în ultimile 12 luni infectat cu bacteria <i>Burkholderia cepacia</i>, <i>MRSA</i> sau alte bacterii pmulti-rezistente la antibiotice.</p> <p>Pentru a demonstra acest lucru, anexez o copie a ultimei analize bacteriologice a sputei care, așa cum a fost solicitat, a fost recoltată în termen de 28 de zile înainte de conferința de fibroză chistică. Această probă a fost testată folosind medii de creștere pentru <i>B. cepacia</i>, cum ar fi mediul selectiv de geloză pentru izolarea <i>B. cepacia</i> (BCSA), OFPBL, geloză PC și MAST.</p> <p>Semnătura și ștampila _____</p>	