



Name: Mustermann

Eingang 2010/06/24

Tagesnummer: xx-xxx-xxxx

## Intestinale Mikroflora

physiol. Haupt-u.Begleitflora	Ihr Wert	10 <sup>4</sup>	10 <sup>5</sup>	10 <sup>6</sup>	10 <sup>7</sup>	10 <sup>8</sup>	10 <sup>9</sup>	11 <sup>10</sup>	10 <sup>11</sup>
Eubacterium	10 <sup>7</sup>				X				
Bakteroides species	10 <sup>9</sup>						X		
Bifidum species	10 <sup>5</sup>		X						
Lactobacillus species	10 <sup>5</sup>		X						
Clostridien	10 <sup>5</sup>		X						
physiol.E.coli	10 <sup>6</sup>		X						
Enterokokken	10 <sup>4</sup>	X							
vergrün. Streptokokken	10 <sup>7</sup>				X				
<b>fakultativ pathogene Keime</b>		10 <sup>2</sup>	10 <sup>3</sup>	10 <sup>4</sup>	10 <sup>5</sup>	10 <sup>6</sup>	10 <sup>7</sup>	10 <sup>8</sup>	10 <sup>9</sup>
keine									
<b>fakultativ pathogene Pilze</b>		10 <sup>2</sup>	10 <sup>3</sup>	10 <sup>4</sup>	10 <sup>5</sup>	10 <sup>6</sup>	10 <sup>7</sup>	10 <sup>8</sup>	10 <sup>9</sup>
Candida albican	1.000 CFU/g	X							
Geotrichum Candidum	10.000 CFU/g								X
Candida glabrata	9.000 CFU/G								X
<b>Ph Wert</b>	<b>Ph Wert</b>	<b>Ph Wert</b>							
			4	4,5	5	5,5	6	6,5	7
					X				

= Normal
  = Tolerabel oder Mangel
  = Zuviel, krankhaft