

**INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE****NOMBRES:** MORALES FREIRE MARIA DEL CARMEN**FECHA DE NACIMIENTO:** 07/12/1983 ( **EDAD:** 40 AÑOS**SOLICITANTE:** FLORES ANDRES**FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA:** 17/07/2024 21:18**FECHA Y HORA DE EMISION:** 17/07/2024 21:18**IDENTIFICACION:** 1718445305**SEXO:** FEMENINO**INFORMACION CLINICA****No. DE ORDEN:** 071700001

0 7 1 7 0 0 0 1

**QUIMICA SANGUINEA**

| EXAMEN        | RESULTADO | UNIDAD | VALORES DE REFERENCIA |
|---------------|-----------|--------|-----------------------|
| TRIGLICERIDOS | 120       | mg/dl  | 0 - 150               |



Escanee el código  
QR para verificar la  
validez del resultado.

Procesado por:

TmD. Rossvan Flores N.  
Senescyt 1712996840  
LABORATORISTA CLINICO

Validado por:

Lcda. María del Carmen Morales  
LABORATORISTA CLINICO  
Reg. ACESS 1718445305



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA DEL CARMEN  
MORALES FREIRE**