

Paciente: **SUAREZ SOFIA ANTONELLA**  
Fecha: 26/08/2022  
Protocolo N°: 801913927  
SMC Barrio Norte  
Santa Fe 2485 1er Piso, CABA

Médico solicitante: MA.BELEN LORENZO  
Número de socio: 8000060258125020092  
Servicio: AMBULATORIO  
HC: .

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
<b>GRUPO Y FACTOR</b> Metodo: PRUEBA DIRECTA			
Grupo ABO:	Grupo A		
Factor RH:	Positivo		
Genotipo:	**		
D débil :	**		