ORIGINAL

Entrega Completa



Fecha de impresión: 02/09/2022 11:33:22 a.m.

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

AMBULATORIO

HC: .

Servicio:

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

GRUPO Y FACTOR

Metodo: PRUEBA DIRECTA

Grupo ABO: Grupo A
Factor RH: Positivo
Genotipo: **
D débil : **

Esta Orden ha sido Verificada Por: Dra. Maria Alejandra Lopez (MN 10576) Firmado electrónicamente por: Dra. Susana Anhel (MN 1454)