



# LA MILAGROSA INSTITUTO PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

R.I.F.: J-501761426 / N.I.T.:

El Silencio

Email: silvabravofabian@gmail.com

**Empresa:**

**Paciente:**

Fabian Silva

**Cedula:**

V-28146771

**Factura:**

orden-

**Fecha Nacimiento:**

2015-01-15

**Edad:**

9 años; 3 meses

**Emision:**

undefined

**RESULTADOS DE  
EXAMENES DE  
LABORATORIO**

## hematologia

hematologia4

**Caracteristica**

**Resultado**

**Unidad**

**Inferior**

**Superior**

**Hemoglobina**

g/dl

no

no

hematologiaCompleta4

**Caracteristica**

**Resultado**

**Unidad**

**Inferior**

**Superior**

**Hemoglobina**

g/dl

6.00

13.00

**Formula Leucocitaria**

subCaracteristica

\$/seg

no

no

-

-

-

**Resultado**

a

-

-

b

-

-

c

-

-

d

-

-

total

-

-

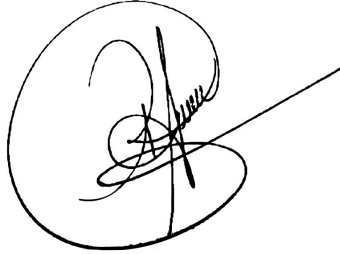
**color**

amarillo

no

no

Característica	Resultado	Unidad	Inferior	Superior
leucocitos		g/mm3	no	no



**Lcda. Romina Arambulo**

**BIOANALISTA**

**C.I.: 17.231.338 - COBIOZUL: 2269 - MSDS: 18.485**

Imprimir 

WhatsApp 

Correo 