**Nombre**: {#Paciente}{NombreCompleto}{/Paciente}

**Edad:** {#Paciente}{Edad}{/Paciente}años **Fecha:**{Fecha}

**Médico:** A quien corresponda

**{#ExamenesFinal}**

**{Categoria}**

**{#Examenes}**

**{Nombre}**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Campos | Dentro de Rango | Fuera de Rango | Rango de Referencia |
| {#SubCategoria}{Nombre} |  |  |  |
| {#Campos} {Nombre} | **{dentroRango}** | **{fueraRango}** | **{ValorReferencia}{Concentracion} {/Campos} {/SubCategoria}** |

**{/Examenes}**

**{/ExamenesFinal}**