| INSTITUCIÓN DEL SISTEMA      |                          | UNIDAD OPERATIVA |              | A C              | OD. UO           | COD. LOCALIZACIÓN |     |        |                  |          | HISTORIA CLÍNICA |          |
|------------------------------|--------------------------|------------------|--------------|------------------|------------------|-------------------|-----|--------|------------------|----------|------------------|----------|
|                              |                          | LABORATORIO      |              |                  |                  | CIUDAD            | CAN | NTÓN   | PRO              | VINCIA   |                  |          |
| Metropolitano  Metropolitano |                          |                  |              | <b>'</b>         |                  | QUITO             | QU  | IITO   | PICHINCHA        |          | 81699601         |          |
| APELLIDO F                   | LIDO MATERNO PRIMER NOMB |                  | BRE SE       | E SEGUNDO NOMBRE |                  |                   | DAD | CÉD    | DULA / PASAPORTE |          |                  |          |
| BOADA PARAMO , NATALIA LUCIA |                          |                  |              |                  |                  |                   |     |        | 31 1721203600    |          |                  |          |
| RECIBIDO POR                 | PROFESIONAL SOLICITANTE  |                  |              |                  | SEI              | RVICIO            | AF  | REA    | HAE              | BITACION | FECHA DE ENTREGA |          |
| TVELEZ                       | METROLAB METROLAB        |                  |              |                  | Consulta Externa |                   |     |        |                  |          | 14/02/2020       |          |
| F. Facturación:              | 19/07/2019 1             | 5:30:37          | N° Petición: | 00158            | 353429           | Admisión:         | 2   | F. Ult | . Impr           | esión:   | 14/02/2020       | 10:39:51 |

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

## **HEMOSTASIA Y COAGULACIÓN**

TP

Tp 12.0 seg

nr 1.00 Valor de Referencia: Hasta 1.3

Actividad 100.0 %

Fecha / Hora Val.
19/07/2019 16:01:44 BQ. GABRIELA GONZALEZ

BQ. Gabriela M. Gonzalez Y. MSP: 171798634-1

mail: laboratorio@hmetro.med.ec