INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				I	HISTORIA CLÍNICA	
Hospital Metropolitano		LABORATORIO				CIUDAD	CANTÓN		PROVINCIA		60506501	
• • • Metropolitano												
APELLIDO F	LLIDO MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	ULA / PASAPORTE			
SALVADOR CHIRIBOGA , IVAN RODRIGO								67		1703100865		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SEI	SERVICIO AREA		REA	HAE	BITACION	FECHA DE ENTREGA	
TVELEZ	METROLAB METROLAB				Consulta Externa					-	16/03/2020	
F. Facturación:	16/03/2020	10:37:25	N° Petición:	00165	67844	Admisión:	3	F. Ult.	. Impr	esión: 1	6/03/2020	13:46:43

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

HEMATOLOGÍA

GLICOSILADA 3G

 Hb. Glicosilada A1C Gen 3
 * 45.56
 mmol/mol
 [29.00 - 42.00]

 Hemoglobina Glicosilada %
 * 6.32
 %
 [4.80 - 5.90]

Fecha / **Hora Val. Responsable** 16/03/2020 11:15:18 LAURA CUEVA

Lcda. Laura Cueva Quiroz MSP N° Reg: 1714460142

mail: laboratorio@hmetro.med.ec