INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNI	UNIDAD OPERATIVA		OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA CLÍNICA		
According to the control of the cont		T	LABORATORIO			CIUDAD	CAI	NTÓN	PRO	VINCIA		
Hospital Metro	LA				QUITO	QL	IITO	PICHINCHA		80526201		
APELLIDO F	ELLIDO MA	O MATERNO PRIMER NOME		BRE SEGUNDO NOMBRE		E	DAD	CÉC	ULA / PASAPORTE			
ALMINATE ROMERO , GABRIELA FERNANDA									32		1721585022	
RECIBIDO POR	PROF	ESIONAL	SIONAL SOLICITANTE			RVICIO AREA		REA	HAE	BITACIO	N FECHA DI	E ENTREGA
MYANEZS	YANEZS METROLAB METROLAB				Consulta Externa						14/05/2020	
F. Facturación:	14/05/2020	13:33:30	N° Petición:	00166	554011	Admisión:	4	F. Ult	Jlt. Impresión:		14/05/2020	19:08:41

Resultados de Laboratorio

	EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA						
QUÍMICA										
	Glucosa Valor de referencia correspond	86 le a Glucosa Basal	mg/dl	[80 - 100]						
	Urea	13.2	mg/dl	[10.0 - 50.0]						
	Nitrógeno Ureico (Bun)	* 6.2	mg/dl	[7.0 - 24.0]						
	Creatinina	* 0.61	mg/dl	[0.70 - 1.30]						
	Acido Urico	3.6	mg/dl	[2.4 - 6.0]						
	Ast/Sgot	14	U/I	[0-32]						
	Alt/Sgpt	14	U/I	[0-33]						

Responsable Fecha / Hora Val. NATHALIA TOCTAGUANO 14/05/2020 14:08:07

mail: laboratorio@hmetro.med.ec