

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	84388901	
					QUITO	QUITO	PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉDULA / PASAPORTE
								36	0603133463
		DIAZ GOMEZ , VERONICA							
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		AREA		HABITACION	FECHA DE ENTREGA
PJATIVA	SOLICITADO POR PACIENTE			Consulta Externa		.		.	15/02/2020
F. Facturación:	15/02/2020	13:56:44	N° Petición:	0016477539	Admisión:	1	F. Ult. Impresión:	15/02/2020	20:25:24

Resultados de Laboratorio

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	---------------------

QUÍMICA

Alt/Sgpt

8

U/l

[0 - 33]

Fecha / Hora Val. 15/02/2020 15:07:48 **Responsable** Tec. Md. GERMANIA PALACIOS

