

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
TVELEZ	SOLICITADO POR PACIENTE			Consulta Externa		.		.	17/02/2020
F. Facturación:	17/02/2020	08:44:35	N° Petición:	0016481926	Admisión:	3	F. Ult. Impresión:	17/02/2020	15:20:05

Resultados de Laboratorio

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

QUÍMICA

Glucosa 2 H Post Prandial

74

mg/dl

Fecha / Hora Val.

17/02/2020 09:14:37

Responsable

Lcda. JAQUELINE CANADAS

