INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA		
						CIUDAD	CANTO	ĺΝ	PROVINCIA				
Metropolitano		LABORATORIO			QUITO	QUIT	0	PICHINCHA		82515901			
APELLIDO F	LLIDO MA	LIDO MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	DULA / PASAPORTE			
ESPINOZA LOAYZA , MABEL ALEXANDRA									32 1716442486				
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SEI	RVICIO	ARE	Α	HABITACIO		FECHA DE ENTREGA		
MCARRION	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa						20/05/2020		
F. Facturación:	20/05/2020	13:52:55	N° Petición:	00166	65488	Admisión:	5 F	. Ult.	Impr	esión: 2	20/05/2020	15:40:28	

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

QUÍMICA

SOBRECARGA GLU EMBARAZO

Dosis. 50.00 gr

* 79 mg/dl [80 - 100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

Glucosa 1 Hora Sobrecarga 140 mg/dl [0 - 140]

Fecha / **Hora Val. Responsable** 20/05/2020 14:48:06 Lcda. SILVIA CHICAIZA

Lcda. SILVIA CHICAIZA MSP Libro 6 Folio 55 No. 163

mail: laboratorio@hmetro.med.ec