INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA	
						CIUDAD	CAN	TÓN	PRO	VINCIA		
Metropolitano		LABORATORIO		•		QUITO	QU	ITO	PICHINCHA		84405201	
APELLIDO F	LLIDO MA	TERNO PRIME	O PRIMER NOMB		GUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	ULA / PASAPORTE		
BRAVO INTRIAGO , FERNANDA									28	28 1312118480		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AR	EA	HAE	BITACION	FECHA DE ENTREGA	
TVELEZ	METROLAB METROLAB				Consulta Externa						18/02/2020	
F. Facturación:	18/02/2020	10:15:43	N° Petición:	00164	86257	Admisión:	1	F. Ult.	. Impr	esión:	18/02/2020	12:50:00

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

**QUÍMICA** 

Glucosa 91 mg/dl [80 - 100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

**Fecha** / **Hora Val. Responsable** 18/02/2020 10:56:32 Lcda. SILVIA CHICAIZA

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

mail: laboratorio@hmetro.med.ec