INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO				CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA			
Metropolitano Metropolitano				'		QUITO	QUITO	PICHINCHA		59270601	
APELLIDO F	LLIDO MA	LIDO MATERNO PRIMER NOMB		BRE SE	GUNDO NOMBRE		EDAD	CÉD	ULA / PASAPORTE		
MONAR FIERRO , CARMEN DE LOURDES								38	38 1803255312		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AREA	HABITACIO		FECHA DE ENTREGA	
MYANEZS	PEREZ DE LA PUENTE MAURICIO AL				Consulta Externa					31/08/2020	
F. Facturación:	03/05/2018	09:10:59	N° Petición:	00144	98480	Admisión:	29 F. l	Jlt. Impi	resión: 3	1/08/2020	11:40:39

Resultados de Laboratorio

RESULTADO UNIDAD **EXAMEN VALOR DE REFERENCIA**

<u>INMUNOLOGÍA</u>

AC. Antimicrosomales (aTPO) 24.55 UI/mI [0.00 - 34.00]

> Responsable Fecha / Hora Val. Lcda.VICTORIA SIERRA 03/05/2018 11:35:02

Lcda. VICTORIA SIERRA MSP Libro 6 Folio 89 No. 325

mail: laboratorio@hmetro.med.ec