INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA		
		LABORATORIO				CIUDAD	CAN	ITÓN	PRO	VINCIA			
Metropolitano Metropolitano					QUITO	QU	ITO	PICHINCHA		84388901			
APELLIDO F	LLIDO MA	TERNO PRIMI	PRIMER NOMBE		GUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	OULA / PASAPORTE			
DIAZ GOMEZ , VERONICA									36 0603133463				
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SEI	RVICIO	AF	REA	HAE	BITACION	FECHA DE ENTREGA		
PJATIVA	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa						15/02/2020		
F. Facturación:	15/02/2020	14:13:05	N° Petición:	00164	77571	Admisión:	2	F. Ult	. Impr	esión:	15/02/2020	20:01:42	

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

HEMATOLOGÍA

GLICOSILADA 3G

 Hb. Glicosilada A1C Gen 3
 30.88
 mmol/mol
 [29.00 - 42.00]

 Hemoglobina Glicosilada %
 4.98
 %
 [4.80 - 5.90]

Fecha / **Hora Val. Responsable** 15/02/2020 15:17:47 Lcdo.JULIO CARVAJAL

Lcdo, JULIO CARVAJAL MSP Libro 6 Folio 73 No. 278

mail: laboratorio@hmetro.med.ec