INSTITUCIÓN D	UNIE	UNIDAD OPERATIVA			COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA		
			LABORATORIO			CIUDAD	CANT	ÓN	PROVINCIA			
Metro Hospital	LA				QUITO	QUIT	О	PICHINCHA		17469701		
APELLIDO F	PATERNO AP	ELLIDO MA	LLIDO MATERNO PRIMER NOMB			BRE SEGUNDO NOMBRE			DAD CÉD		ULA / PASAPORTE	
ESPINOSA ESPINOSA , SILVIA CATALINA								54		1708727423		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO AF		ARE	Α	HABITACIO		FECHA DE ENTREGA	
TVELEZ	METROLAB METROLAB				Consulta Externa						14/02/2020	
F. Facturación:	04/02/2020	12:56:22	N° Petición:	00164	138973	Admisión:	78 F	F. Ult.	Impr	esión:	14/02/2020	11:07:09

Resultados de Laboratorio

E	XAMEN		RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENC
			HORMONAS		
FT3	No se dispone de v	valores de refere	4.77 ncia por edades.	pmol/l	[3.00 - 8.00]
FT4	VALOR DE REFERENCI	A:	1.42	ng/dl	
	0 - 3 Dias	: 0.66 - 2.71			
	4 - 30 Dias	: 0.83 - 3.09			
	1 - 12 Meses	: 0.48 - 2.34			
	1 - 18 Años	: 0.85 - 1.75			
	ADULTOS	: 0.93 - 1.70			
TSH	VALOR DE REFERENCI	A:	1.33	μIU/ml	
	0 - 3 Dias	: 5.17 - 14.6			
	4 - 30 Dias	: 0.43 - 16.1			
	1 - 12 Meses	: 0.62 - 8.2			
	1 - 18 Años	: 0.55 - 7.1			
	ADULTOS	: 0.27 - 4.2			
	VALOR DE REFERENCI Hombre adulto Mujeres fase folio Mujeres mitad del Mujeres fase lutes Mujeres postmenopa Niños	: 1.6 - 8.0 cular : 2.5 - 10 ciclo : 3.1 - 17 : 1.5 - 9.0	.0 .7 0 6.3	mUI/mI	
Proge	esterona VALOR DE REFERENCI	·A:	0.05	ng/ml	
		: 0.00 - 0.9 cular : 0.95 - 4.7 : 5.72 - 66 cusia : 0.00 - 0.9 : 28.94 - 12 : 59.78 - 49	77 .78 95 24.02 13.4		
	eta Estradiol VALOR DE REFERENCI Hombre adulto Mujeres fase folio Mujeres fase ovula Mujeres fase lutea Mujeres postmenopa	: 7.63 - 42 cular : 12.5 - 10 ctoria : 85.2 - 49 ctoria : 43.8 - 23	66 98 11	pg/ml	

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNI	UNIDAD OPERATIVA		OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				Н	HISTORIA CLÍNICA		
			LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓ	N PI	PROVINCIA		17469701		
Metropolitano Metropolitano		LA				QUITO	QUITO	PIC	PICHINCHA				
APELLIDO	PATERNO AF	ELLIDO M	LIDO MATERNO PRIMER NOME			IBRE SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉDULA / PASAPORTE			
ESPINOSA ESPINOSA , SILVIA CATALINA						54				1708727423			
RECIBIDO POR	CIBIDO POR PROFESIONAL SOLICITANTE				SEI	VICIO AREA			HABITACIO		N FECHA DE ENTREGA		
TVELEZ	METROLAB METROLAB				Consulta Externa						14/02/2020		
F. Facturación:	04/02/2020	12:56:22	N° Petición:	00164	38973	Admisión:	78	F. Ult. Impresiói		sión:	14/02/2020	11:07:09	

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

Primer Trimestre : 215 - 4300Niños 1 a 10 años : 5 - 20Niñas 1 a 10 años : 6 - 27

Fecha / **Hora Val. Responsable** 04/02/2020 13:28:33 Lcda. JAQUELINE CANADAS



mail: laboratorio@hmetro.med.ec