INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA	
						CIUDAD	CANTO	ĎΝ	PROVINCIA			
Metropolitano  Metropolitano		LABORATORIO		)		QUITO	QUIT	0	PICHINCHA		84767401	
APELLIDO F	PATERNO APE	LLIDO MA	IDO MATERNO PRIMER NOMB		RE SEGUNDO NOMBRE			E	DAD	CÉD	CÉDULA / PASAPORTE	
VILLACIS COLLANTES , ANDREA									27 1721543542			42
RECIBIDO POR	PROF	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		ARE	A	HAE	BITACION	FECHA DE ENTREGA	
MCARRION	MEDICO AUTORIZADO EXTERNO:				Consulta Externa						02/06/2020	
F. Facturación:	02/06/2020	13:32:56	N° Petición:	00166	90505	Admisión:	1 <b>F</b>	. Ult.	Impr	esión: (	02/06/2020	14:13:43

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

**QUÍMICA** 

\* 76 mg/dl [80 - 100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

**Fecha** / **Hora Val. Responsable** 02/06/2020 14:11:51 Lcda. JAQUELINE CANADAS



mail: laboratorio@hmetro.med.ec