INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CANT	ÓN	PROVINCIA				
Metropolitano					QUITO	QUIT	-o	PICHINCHA		84709401		
APELLIDO F	PATERNO APE	LIDO MATERNO PRIMER NOMB		BRE SE	SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	OULA / PASAPORTE		
VARGAS AZUERO , NEMESIS ALEJANDRA									30 1720969540			
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		ARE	Α	HAE	BITACION	FECHA DE ENTREGA	
MCARRION	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa						14/05/2020	
F. Facturación:	14/05/2020	13:41:45	N° Petición:	00166	54027	Admisión:	1	F. Ult.	Impr	esión: 1	4/05/2020	16:12:21

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

## **QUÍMICA**

## **SOBRECARGA GLU EMBARAZO**

Dosis. 50.00 gr

\* 78 mg/dl [80 - 100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

Glucosa 1 Hora Sobrecarga 140 mg/dl [0 - 140]

**Fecha** / **Hora Val. Responsable** 14/05/2020 14:03:07 Lcda. JAQUELINE CANADAS

Lcda. JAQUELINE CANADAS MSP LIBRO 6 FOLIO 53 No. 158

mail: laboratorio@hmetro.med.ec