INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCAL		CALIZA	CIÓN	l	HISTORIA CLÍNICA	
Hospital Metropolitano		LABORATORIO		)		CIUDAD CANTÓN PROV		VINCIA	70965101			
APELLIDO F	PATERNO APE	LLIDO MA	LIDO MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	GUNDO NOMBRE			DAD	CÉDULA / PASAPO		PORTE
CEVALLOS FERNANDEZ , HECTOR								52 05		050159390	501593909	
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AF	REA	HAE	BITACION	FECHA DE ENTREGA	
GPENA	GINELAB GINELAB				Consulta Externa		-				24/02/2020	
F. Facturación:	23/02/2020 1	3:04:06	N° Petición:	00165	504807	Admisión:	14	F. Ult.	Impr	esión: 2	4/02/2020	12:01:11

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

**QUÍMICA** 

Glucosa \* 102 mg/dl [80 - 100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

Fecha/Hora Val.Responsable23/02/202013:47:37Lcda. CHRISTINA YAGUANA

Lcda. Christina Yaguana
MSP Libro 4 Folio 69 No. 125

mail: laboratorio@hmetro.med.ec