INSTITUCIÓN D	UNIE	UNIDAD OPERATIVA		OD. UO	COD. LOCALIZ			ACIÓN		HISTORIA CLÍNICA		
• Heretal			LABORATORIO			CIUDAD	CAN	NTÓN PROVINCIA				
h Hospital Metro	LA									84751201		
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE					Е	DAD	CÉDULA / PASAPORTE					
REINOSO GOMEZ , JULIO ALEJANDRO						37			0502280688			
RECIBIDO POR	PROF	ESIONAL	SOLICITANTE		SE	RVICIO	AF	REA	HAE	BITACIO	N FECHA DI	E ENTREGA
PJATIVA	MEDICO AUTORIZADO EXTERNO:			Consulta Externa					•	05/06/2020		
F. Facturación:	05/06/2020	13:27:12	N° Petición:	00166	596614	Admisión:	2	F. Ult.	Impr	esión:	05/06/2020	17:49:09

Resultados de Laboratorio

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	---------------------

HEMATOLOGÍA

GLICOSILADA 3G

 Hb. Glicosilada A1C Gen 3
 41.29
 mmol/mol
 [29.00 - 42.00]

 Hemoglobina Glicosilada %
 * 5.93
 %
 [4.80 - 5.90]

 Fecha
 / Hora Val.
 Responsable

 05/06/2020
 15:31:14
 DIANA AVILA

Lcda. Diana Avila
MSP: 1718722943

QUÍMICA

Glucosa	* 101	mg/dl	[80 - 100]
Valor de referencia correspor	nde a Glucosa Basal		
Urea	32.2	mg/dl	[10.0 - 50.0]
Nitrógeno Ureico (Bun)	15.0	mg/dl	[7.0 - 24.0]
Creatinina	1.08	mg/dl	[0.70 - 1.30]
Acido Urico	* 8.0	mg/dl	[3.4 - 7.2]
Ast/Sgot	17	U/I	[0-40]
Alt/Sgpt	18	U/I	[0-41]

Fecha/Hora Val.Responsable05/06/202014:16:06Lcda. JAQUELINE CANADAS

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

mail: laboratorio@hmetro.med.ec