INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	CC	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA CLÍNICA		
Hospital Metropolitano		LABORATORIO				CIUDAD	CAN	ITÓN	PRO	OVINCIA	84750201		
APELLIDO F	PATERNO APE	LIDO MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉDI	JLA / PASAPORTE			
GAVILANEZ RAMIREZ , RUTH								36 0502867245			45		
RECIBIDO POR	PROFE	SIONAL	SOLICITANTE		SEI	RVICIO	AR	EA	HAE	BITACION	FECHA DE	ENTREGA	
MYANEZS	METROLAB METROLAB				Consulta Externa						28/05/2020		
F. Facturación:	27/05/2020	13:45:01	N° Petición:	00166	78692	Admisión:	1	F. Ult.	. Impr	esión: 2	8/05/2020	15:49:30	

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

QUÍMICA

CURVA TOLERANCIA 2H

Dosis. 75.00 gr

Glucosa * 77 mg/dl [80-100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

Glucosa 1H 149 mg/dl

Glucosa 2H 105 mg/dl

 Fecha
 /
 Hora Val.
 Responsable

 27/05/2020
 14:24:44
 Bioq. EDITH ENDARA

 27/05/2020
 14:22:30
 NATHALIA TOCTAGUANO



mail: laboratorio@hmetro.med.ec