| INSTITUCIÓN DEL SISTEMA            |                          | UNIDAD OPERATIVA |              | A C           | OD. UO           | COD. LOCALIZACIÓN |             |                  |               | HISTORIA CLÍNICA |          |
|------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------|---------------|------------------|-------------------|-------------|------------------|---------------|------------------|----------|
|                                    |                          | LABORATORIO      |              |               | CIUDAD           | CANTÓN            | I PR        | OVINCIA          |               |                  |          |
| Metropolitano                      |                          |                  |              |               | QUITO            | QUITO             | PIC         | HINCHA           | 80402601      |                  |          |
| APELLIDO F                         | LIDO MATERNO PRIMER NOMB |                  | BRE SE       | EGUNDO NOMBRE |                  | EDAD              | CÉD         | OULA / PASAPORTE |               |                  |          |
| GUERRERO MORA , ALICIA DEL ROSARIO |                          |                  |              |               |                  |                   |             | 37               | 37 1722835798 |                  |          |
| RECIBIDO POR                       | PROFESIONAL SOLICITANTE  |                  |              |               | SERVICIO         |                   | AREA        | HABITACIO        |               | FECHA DE ENTREGA |          |
| MCARRION                           | SOLICITADO POR PACIENTE  |                  |              |               | Consulta Externa |                   |             |                  |               | 19/05/2020       |          |
| F. Facturación:                    | 19/05/2020               | 13:54:20         | N° Petición: | 00166         | 63105            | Admisión:         | 2 <b>F.</b> | Ult. Imp         | resión: 1     | 19/05/2020       | 17:00:47 |

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

**HEMATOLOGÍA** 

Ferritina \* 16.38 ng/ml [20.00 - 250.00]

**Fecha** / **Hora Val. Responsable** 19/05/2020 14:39:43 CRISTIAN NARVAEZ

Bq. Cristian Narváez Rodríguez MSP: 1719119800

**HEMOSTASIA Y COAGULACIÓN** 

Dímero D 0.24 ug/ml [0.00 - 0.50]

**Fecha** / **Hora Val. Responsable** 19/05/2020 15:03:41 CRISTIAN NARVAEZ

Bq. Cristian Narváez Rodríguez MSP: 1719119800

mail: laboratorio@hmetro.med.ec