INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA		
		LABORATORIO			CIUDAD	CANT	ΓÓΝ	PROVINCIA					
Metropolitano  Metropolitano					QUITO	QUI	ТО	PICHINCHA		84732001			
APELLIDO I	LIDO MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	DULA / PASAPORTE				
AGUIRRE GUEVARA , SILVANA CAROLINA									27 1718291584				
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		ARI	ĒΑ	HABITAC		N FECHA DE ENTREGA		
PJATIVA	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa						22/05/2020		
F. Facturación:	22/05/2020	13:28:52	N° Petición:	00166	69478	Admisión:	1	F. Ult.	. Impr	esión: 2	22/05/2020	16:03:32	

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

## **QUÍMICA**

**SOBRECARGA GLU EMBARAZO** 

Dosis. 50.00 gr

\* 79 mg/dl [80 - 100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

Glucosa 1 Hora Sobrecarga 133 mg/dl [0 - 140]

**Fecha** / **Hora Val. Responsable** 22/05/2020 14:03:27 Lcda. SILVIA CHICAIZA

Lcda. SILVIA CHICAIZA MSP Libro 6 Folio 55 No. 163

mail: laboratorio@hmetro.med.ec