

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	84706301	
					QUITO	QUITO	PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉDULA / PASAPORTE	
RIVERA TAPIA , PAMELA CRISTINA							29	0502966757	
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		AREA		HABITACION	FECHA DE ENTREGA
MYANEZS	METROLAB METROLAB			Consulta Externa		.		.	13/05/2020
F. Facturación:	13/05/2020	13:36:24	N° Petición:	0016652093	Admisión:	1	F. Ult. Impresión:	13/05/2020	20:24:53

Resultados de Laboratorio

EXAMEN

RESULTADO

UNIDAD

VALOR DE REFERENCIA

HEMATOLOGÍA

GLICOSILADA 3G

Hb. Glicosilada A1C Gen 3	31.08	mmol/mol	[29.00 - 42.00]
Hemoglobina Glicosilada %	4.99	%	[4.80 - 5.90]

Fecha / Hora Val.
13/05/2020 14:00:46

Responsable
Lcdo. JULIO CARVAJAL



QUÍMICA

GLUCOSA AYUNAS Y 2 PP

Glucosa	* 74	mg/dl	[80 - 100]
Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal			
Glucosa 2 H Post Prandial	83	mg/dl	

Fecha / Hora Val.
13/05/2020 13:58:53

Responsable
NATHALIA TOCTAGUANO

