


INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	59270601	
					QUITO	QUITO	PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉDULA / PASAPORTE	
MONAR FIERRO , CARMEN DE LOURDES							39	1803255312	
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		AREA	HABITACION	FECHA DE ENTREGA	
MVASCONCZ	RAMON SANDY			Consulta Externa		.	.	01/09/2020	
F. Facturación:	24/07/2019	13:27:20	N° Petición:	0015866344	Admisión:	35	F. Ult. Impresión:	01/09/2020	15:41:51

Resultados de Laboratorio

EXAMEN

RESULTADO

UNIDAD

VALOR DE REFERENCIA

COPROLOGÍA

Helicobacter Pylori En Heces

POSITIVO

Fecha / Hora Val.
08/08/2019 10:47:52

Responsable
Lcda. MARIANA HARO

