


INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	81422901	
					QUITO	QUITO	PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉDULA / PASAPORTE	
				CARDENAS CHIRIBOGA , SARA YOMAR		15		1725548596	
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		AREA	HABITACION	FECHA DE ENTREGA	
TVELEZ	METROLAB METROLAB			Consulta Externa		.	.	18/02/2020	
F. Facturación:	18/02/2020	10:28:02	N° Petición:	0016486350	Admisión:	2	F. Ult. Impresión:	18/02/2020	12:49:46

Resultados de Laboratorio

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	---------------------

QUÍMICA

Ast/Sgot	17	U/l	[0 - 32]
Alt/Sgpt	10	U/l	[0 - 33]

Fecha / Hora Val.
18/02/2020 10:58:54

Responsable
Lcda. SILVIA CHICAIZA

