INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CAN	ITÓN	PROVINCIA				
Metropolitano					QUITO	QU	ITO	PICHINCHA		28968901		
APELLIDO F	LLIDO MAT	O MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	RE SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	OULA / PASAPORTE		
IBARRA SANTIANA , LUIS									34 1713673984			
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AR	REA	HAE	BITACION	FECHA DE ENTREGA	
MCARRION	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa						18/04/2020	
F. Facturación:	18/04/2020	17:13:06	N° Petición:	00166	315960	Admisión:	4	F. Ult	. Impr	esión:	18/04/2020	17:34:06

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

HEMOSTASIA Y COAGULACIÓN

Dímero D 0.43 ug/ml

[0.00 - 0.50]

Fecha / **Hora Val.** 18/04/2020 17:30:29

Responsable Lcdo. DIEGO RUANO Lcdo. DIEGO RUANO MSP Libro 6 Folio 53 No 159

mail: laboratorio@hmetro.med.ec