INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA CLÍNICA			
		LABORATORIO				CIUDAD	CAN	ITÓN	PROVINCIA				
Metropolitano				)		QUITO	QU	ITO	PICHINCHA		84432601		
APELLIDO F	PATERNO APE	LLIDO MA	LIDO MATERNO PRIMER NOMB		RE SEGUNDO NOMBRE			E	DAD	CÉD	ULA / PASAPORTE		
PAREDES VELASTEGUI , RAFAELA									4 .				
RECIBIDO POR	PROF	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		AR	EA	HAE	SITACION	V FECHA DI	FECHA DE ENTREGA	
TVELEZ	METROLAB METROLAB				Consulta Externa						19/02/2020		
F. Facturación:	19/02/2020	10:56:19	N° Petición:	00164	90877 Admisión:		1	F. Ult.	Ult. Impresión:		19/02/2020	15:20:21	

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA	REFERENCIA					
QUÍMICA									
Ast/Sgot	* 33	U/I	[0-32]						
Alt/Sgpt	21	U/I	[0-33]						

**Fecha** / **Hora Val. Responsable** 19/02/2020 12:23:10 Lcda. JAQUELINE CANADAS

mail: laboratorio@hmetro.med.ec