INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		/A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA CLÍNICA	
						CIUDAD	CANTÓN	PR	OVINCIA		
Metropolitano		LABORATORIO		P		QUITO	QUITO	PIC	HINCHA	84488701	
APELLIDO F	LLIDO MA	LIDO MATERNO PRIMER NOMB		BRE SE	GUNDO NOMBRE		EDAD	CÉD	ULA / PASAPORTE		
ARROYO BEJARANO , MAYRA GRACIELA 34 1716221781											31
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AREA	HA	BITACION	FECHA DE ENTREGA	
TVELEZ	METROLAB METROLAB				Consulta Externa					27/02/2020	
F. Facturación:	27/02/2020	10:50:05	N° Petición:	00165	13623	Admisión:	1 <b>F</b> .	Ult. Imp	resión: 2	27/02/2020	18:18:28

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

**HEMATOLOGÍA** 

**GLICOSILADA 3G** 

 Hb. Glicosilada A1C Gen 3
 33.26
 mmol/mol
 [ 29.00 - 42.00 ]

 Hemoglobina Glicosilada %
 5.19
 %
 [ 4.80 - 5.90 ]

Fecha / Hora Val. Responsable 27/02/2020 12:22:23 Lcda. MARY MEJIA

Lcda. MARIA MEJÍA MSP Libro 6 folio 54 No. 162

**QUÍMICA** 

Glucosa 82 mg/dl [80 - 100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

 Creatinina
 \* 0.62
 mg/dl
 [ 0.70 - 1.30 ]

**Fecha** / **Hora Val. Responsable** 27/02/2020 11:29:39 Lcda. SILVIA CHICAIZA

Lcda. SILVIA CHICAIZA MSP Libro 6 Folio 55 No. 163

mail: laboratorio@hmetro.med.ec