INSTITUCION DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		/A C	OD. UO	COD. LOCALIZACION			HISTORIA CLINICA		
	,					CIUDAD	CANTÓN	PRO	VINCIA		
Hospital Metro	LABORATORIO		'		QUITO	QUITO	PICHINCHA		84496701		
APELLIDO I	LLIDO MAT	LIDO MATERNO PRIMER NOMB		RE SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉD	ÉDULA / PASAPORTE			
SIMONET SALAZAR , NAYELI BETABE							18	18 1721020954			
RECIBIDO POR	PROFE	SIONAL S	SOLICITANTE		SE	RVICIO	AREA	HAE	BITACION	V FECHA DE	ENTREGA
TVELEZ	MEDICO AUTORIZADO EXTERNO:			:	Consulta Externa		-			28/02/2020	
F. Facturación:	28/02/2020 1	0:57:08	N° Petición:	00165	16937	Admisión:	1 F. U	It. Impi	esión: 2	28/02/2020	13:55:42

Resultados de Laboratorio

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
	QUÍMICA		

Glucosa 88 mg/dl [80-100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

Creatinina * 0.56 mg/dl [0.70 - 1.30]

Fecha / Hora Val. Responsable 28/02/2020 11:41:57 Lcda. SILVIA CHICAIZA Lcda. SILVIA CHICAIZA MSP Libro 6 Folio 55 No. 163

mail: laboratorio@hmetro.med.ec