INSTITUCIÓN D	UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA CLÍNICA			
	,					CIUDAD	CAN	TÓN	PRO	VINCIA		
Metropolitano Metropolitano		LABORATORIO			QUITO	QU	ITO	PICHINCHA		84388901		
APELLIDO F	LLIDO MA	TERNO PRIME	O PRIMER NOMBI		SEGUNDO NOMBRE		E	DAD	CÉD	CÉDULA / PASAPORTE		
DIAZ GOMEZ , VERONICA								36	6 0603133463			
RECIBIDO POR	PROFE	SIONAL	SOLICITANTE		SEI	RVICIO	AR	EA	HAE	BITACION	V FECHA DI	E ENTREGA
PJATIVA	SOLICITADO POR PACIENTE			Consulta Externa						15/02/2020		
F. Facturación:	15/02/2020	14:28:12	N° Petición:	00164	77607	Admisión:	3	F. Ult.	. Impr	esión:	15/02/2020	20:26:01

Resultados de Laboratorio

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
	QUÍMICA		
Proteína C Reactiva (Po	CR) * 5.50	mg/l	[0.10 - 5.00]
Glucosa Valor de re:	* 79 ferencia corresponde a Glucosa Basal	mg/dl	[80 - 100]
Creatinina	* 0.46	mg/dl	[0.70 - 1.30]
Ast/Sgot	11	U/I	[0-32]

Fecha / **Hora Val. Responsable** 15/02/2020 15:11:27 Lcda. JAQUELINE CANADAS



mail: laboratorio@hmetro.med.ec