INSTITUCIÓN E	UNIE	UNIDAD OPERATIVA			COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA		
		LABORATORIO			CIUDAD	CAI	NÒTN	PROVINCIA				
Hospital Metro	LA				QUITO	QL	JITO	PICHINCHA		27938401		
APELLIDO PATERNO APE		ELLIDO MA	LLIDO MATERNO PRIMER NOME		BRE SEGUNDO NOMBRE			Ē	DAD	CÉD	ULA / PASAPORTE	
CARRERA HIDALGO , MARIA BELEN									37 17176671			49
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO			REA	HABITACIO		FECHA DE ENTREGA	
TVELEZ	METROLAB METROLAB				Consu					14/0	14/02/2020	
F. Facturación:	06/02/2020	13:22:19	N° Petición:	00164	146854	Admisión:	47	F. Ult.	. Impr	esión:	14/02/2020	10:41:19

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

HEMATOLOGÍA

GLICOSILADA 3G

 Hb. Glicosilada A1C Gen 3
 * 45.78
 mmol/mol
 [29.00 - 42.00]

 Hemoglobina Glicosilada %
 * 6.34
 %
 [4.80 - 5.90]

Fecha / Hora Val. Responsable
06/02/2020 14:01:43 Lcdo. DIEGO RUANO



HORMONAS

Paratohormona 40.3 pg/ml [15.0 - 65.0]

Dheas 267.7 µg/dl

VALOR DE REFERENCIA:

EDADES HOMBRES

10 - 14 Años: 24.4 - 247 15 - 19 Años: 70.2 - 492 20 - 24 Años: 211 - 492 25 - 34 Años: 160 - 449 35 - 44 Años: 88.9 - 427 45 - 54 Años: 44.3 - 331 55 - 64 Años: 51.7 - 295 65 - 74 Años: 33.6 - 249 >= 75 Años : 16.2 - 123

EDADES MUJERES

33.9 - 280 10 - 14 Años: 15 - 19 Años: 65.1 - 368 20 - 24 Años: 148 - 407 98.8 - 340 25 - 34 Años: 35 - 44 Años: 60.9 - 337 45 - 54 Años: 35.4 - 256 55 - 64 Años: 18.9 - 205 65 - 74 Años: 9.40 - 246 12.0 - 154 >= 75 Años :

EDADES NIÑOS

< 1 semana : 108 - 607
1 a 4 Semanas: 31.6 - 431
1 a 12 meses : 3.4 - 124
1 a 4 Años : 0.47 - 19.4
5 a 9 Años : 2.8 - 85.2</pre>

Acth 13 pg/ml [5-60]

INSTITUCIÓN I	UNI	UNIDAD OPERATIVA		OD. UO	COD.	IZACI	Н	HISTORIA CLÍNICA				
		LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓ	l PR	PROVINCIA		27938401		
h Hospita Metro	LA				QUITO	QUITC	PIC	PICHINCHA				
APELLIDO	PATERNO AF	ELLIDO M	O MATERNO PRIMER NOMBRE			E SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉDI	CÉDULA / PASAPORTE	
CARRERA HIDALGO , MARIA BELEN									37	1717667149		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO AREA			Α	HABIT	ACION	FECHA DE ENTREGA	
TVELEZ	METROLAB METROLAB				Consu					14/02/2020		
F. Facturación:	06/02/2020	13:22:19	N° Petición:	00164	46854	Admisión:	n: 47 F. Ult. Impres		ión: 1	4/02/2020	10:41:19	

Resultados de Laboratorio

RESULTADO UNIDAD EXAMEN VALOR DE REFERENCIA

> Fecha / Hora Val. Responsable 06/02/2020 14:40:11 Lcda. JAQUELINE CANADAS



ENDOCRINOLOGIA

Vitamina D Total (25 Oh Vit.D)

* 25.15

ng/ml

[30.00 - 100.00]

Péptido C

* 4.60

ng/ml

[1.10 - 4.40]

Fecha / Hora Val. 06/02/2020 15:25:27

Responsable Lcda.GABRIELA LOZA 06/02/2020 14:32:24 Lcda. JAQUELINE CANADAS LCDA. GABRIELA LOZA

Lcda. JAQUELINE CAÑADAS

mail: laboratorio@hmetro.med.ec