INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO				CIUDAD	CAN	ΓÓΝ	PROVINCIA			
Metropolitano Metropolitano					QUITO	QUI	то	PICHINCHA		84767501		
APELLIDO F	LLIDO MA	DO MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	ULA / PASAPORTE		
VELA FLORES , EDUARDO GAEL 1 .												
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AR	EA	HABITAC		FECHA DE ENTREGA	
MCARRION	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa						02/06/2020	
F. Facturación:	02/06/2020	13:45:23	N° Petición:	00166	90532	Admisión:	1	F. Ult	. Impr	esión: (02/06/2020	14:26:18

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

QUÍMICA

Proteína C Reactiva (PCR) * 24.17

[0.10 - 5.00]

Fecha / **Hora Val.** 02/06/2020 14:15:35

ResponsableNATHALIA TOCTAGUANO

mg/l

Lcda. Nathalia Toctaguano MSP Libro 8 Folio 125 N° 363

mail: laboratorio@hmetro.med.ec