INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		/A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA		
						CIUDAD	CAN	ITÓN	PROVINCIA				
Metropolitano  Metropolitano		LABORATORIO			QUITO	QU	ITO	PICHINCHA		84392901			
APELLIDO F	LLIDO MA	TERNO PRIM	NO PRIMER NOMB		GUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	ULA / PASAPORTE			
PEREIRA CARRILLO , RN									0D	D .			
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AR	EA	HAE	SITACION	FECHA DE ENTREGA		
GPENA	MEDICO AUTORIZADO EXTERNO:				Consulta Externa		-				16/02/2020		
F. Facturación:	16/02/2020	19:19:18	N° Petición:	00164	180630	Admisión:	1	F. Ult	. Impr	esión:	16/02/2020	20:30:30	

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

QUÍMICA

Proteína C Reactiva (PCR) 0.13

mg/l

**Fecha** / **Hora Val.** 16/02/2020 19:51:38

**Responsable**Bioq. MAURICIO ACUÑA

Bioq. MAURICIO ACUÑA MSP N° Reg: 1600380370

mail: laboratorio@hmetro.med.ec