


INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	84706301	
					QUITO	QUITO	PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉDULA / PASAPORTE
RIVERA TAPIA , PAMELA CRISTINA								30	0502966757
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		AREA		HABITACION	FECHA DE ENTREGA
MYANEZS	METROLAB METROLAB			Consulta Externa		.		.	27/05/2020
F. Facturación:	27/05/2020	13:54:39	N° Petición:	0016678706	Admisión:	2	F. Ult. Impresión:	27/05/2020	14:57:55

## Resultados de Laboratorio

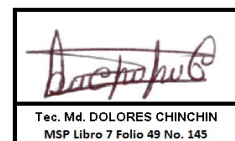
EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	---------------------

### HEMATOLOGÍA

#### GLICOSILADA 3G

Hb. Glicosilada A1C Gen 3	33.85	mmol/mol	[ 29.00 - 42.00 ]
Hemoglobina Glicosilada %	5.25	%	[ 4.80 - 5.90 ]

Fecha / Hora Val.      Responsable  
27/05/2020 14:56:42      Tec. Md. DOLORES CHINCHIN



### QUÍMICA

Glucosa	* 75	mg/dl	[ 80 - 100 ]
Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal			

Fecha / Hora Val.      Responsable  
27/05/2020 14:19:57      Lcda. SILVIA CHICAIZA

