INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA CLÍNICA	
						CIUDAD	CANTÓN	PR	OVINCIA		
Metropolitano Metropolitano		LABORATORIO)		QUITO	QUITO	PICI	HINCHA	84469201	
APELLIDO F	LLIDO MA	LIDO MATERNO PRIMER NOMB		BRE SE	RE SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉD	ULA / PASAPORTE		
OBANDO MONTALUISA , VALERIA								3	1757525926		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AREA	HABITACIO		FECHA DE ENTREGA	
MCHAUCA	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa					23/02/2020	
F. Facturación:	23/02/2020	13:32:58	N° Petición:	00165	04837	Admisión:	1 F . l	Jlt. Imp	resión: 2	23/02/2020	14:45:24

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

COPROLOGÍA

Azucares Reductores (Clinitest. H - EX)

NEGATIVO

Fecha / Hora Val. 23/02/2020 14:45:04 JONN

Responsable JONNATHAN VILLARROEL

Bq. Jonnathan Villarroel Beltrán MSP: 1721398640

mail: laboratorio@hmetro.med.ec