


INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	59270601	
					QUITO	QUITO	PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉDULA / PASAPORTE	
MONAR FIERRO , CARMEN DE LOURDES							39	1803255312	
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		AREA	HABITACION	FECHA DE ENTREGA	
MVASCONCZ	RAMON A SANDY			Consulta Externa		.	.	01/09/2020	
F. Facturación:	16/09/2019	13:15:20	N° Petición:	0016016864	Admisión:	36	F. Ult. Impresión:	01/09/2020	15:42:33

Resultados de Laboratorio

EXAMEN

RESULTADO

UNIDAD

VALOR DE REFERENCIA

COPROLOGÍA

Helicobacter Pylori En Heces

POSITIVO

Fecha / Hora Val.
18/09/2019 14:55:00

Responsable
NATHALIA TOCTAGUANO

