


INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	45919101	
					QUITO		PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉDULA / PASAPORTE
OLIVO COELLO , DAYANA ANABEL								39	1803361771
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		AREA		HABITACION	FECHA DE ENTREGA
TVELEZ	METROLAB METROLAB			Consulta Externa		.		.	11/03/2020
F. Facturación:	11/03/2020	11:53:23	N° Petición:	0016553681	Admisión:	5	F. Ult. Impresión:	11/03/2020	15:19:32

Resultados de Laboratorio

EXAMEN

RESULTADO

UNIDAD

VALOR DE REFERENCIA

HEMOSTASIA Y COAGULACIÓN

Dímero D

0.23

ug/ml

[0.00 - 0.50]

Fecha / Hora Val.
11/03/2020 13:26:35

Responsable
Lcda. MARY MEJIA

