INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCAL			CIÓN	I	HISTORIA CLÍNICA	
Hospital Metropolitano		LABORATORIO)		CIUDAD	CANTÓN PROVIN		OVINCIA	69252701		
APELLIDO F	PATERNO APE	LIDO MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	ULA / PASAPORTE		
VERA , MARIA ISABEL									36		1714276373	
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO AREA		REA	HAE	BITACION	FECHA DE ENTREGA		
PJATIVA	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa		•			•	18/04/2020	
F. Facturación:	18/04/2020	10:16:36	N° Petición:	00166	15475	Admisión:	2	F. Ult.	. Impr	esión: 1	8/04/2020	12:03:25

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

HEMATOLOGÍA

Ferritina 53.74 ng/ml

Fecha / **Hora Val. Responsable** 18/04/2020 12:02:01 Lcdo. DIEGO RUANO

Lcdo. DIEGO RUANO
MSP Libro 6 Folio 53 No 159

[20.00 - 250.00]

mail: laboratorio@hmetro.med.ec