INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		4 C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO				CIUDAD	CANTÓN	PRO	OVINCIA		
Metropolitano						QUITO	QUITO	PICHINCHA		80116101	
APELLIDO F	PATERNO APE	LLIDO MA	LIDO MATERNO PRIMER NOMB		BRE SE	GUNDO NOMBRE		EDAD	CÉD	ULA / PASAPORTE	
VILLAVICENCIO LOJA , GINA PATRICIA								42	42 1711464162		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AREA	HABITACIO		FECHA DE ENTREGA	
MSILVAG	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa					07/03/2020	
F. Facturación:	07/03/2020	14:15:27	N° Petición:	00165	42529	Admisión:	2 <b>F.</b> l	Jlt. Impi	resión: (	07/03/2020	16:54:49

## Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

## **ENDOCRINOLOGIA**

Vitamina D Total (25 Oh Vit.D) \* 17.23 ng/ml

[ 30.00 - 100.00 ]

Fecha/Hora Val.Responsable07/03/202015:02:01Lcda. JAQUELINE CANADAS



mail: laboratorio@hmetro.med.ec