INSTITUCION DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		C	OD. UO	COD. LOCALIZACIO			N	HISTORIA CLINICA	
		LABORATORIO				CIUDAD	CANTÓN	PR	OVINCIA		
Metropolitano Metropolitano						QUITO	QUITO	PICHINCHA		84750401	
APELLIDO I	PATERNO APE	LLIDO MATER	IDO MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉD	OULA / PASAPORTE	
RIVERA CEVALLOS , CRISTINA								31	31 0603543299		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AREA	HABITACIO		FECHA DE ENTREGA	
MYANEZS	METROLAB METROLAB				Consulta Externa					28/05/2020	
F. Facturación:	27/05/2020	14:06:11 N °	Petición:	00166	78727	Admisión:	1 F. U	Jlt. Imp	resión: 2	28/05/2020	15:49:01

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

QUÍMICA

SOBRECARGA GLU EMBARAZO

Dosis. 50.00 gr

* 76 mg/dl [80 - 100]

Valor de referencia corresponde a Glucosa Basal

Glucosa 1 Hora Sobrecarga 139 mg/dl [0 - 140]

Fecha / **Hora Val. Responsable** 27/05/2020 14:28:05 Lcda. SILVIA CHICAIZA

Lcda. SILVIA CHICAIZA MSP Libro 6 Folio 55 No. 163

mail: laboratorio@hmetro.med.ec