

Paciente:

**Nombre: Sara**

**Apellido: Ortega**

**DNI: 21370400**

**Fecha de Nacimiento: Tue May 20 00:00:00 ART 1980**

**Número de Afiliado: null**

Muchas gracias por hacerse atender en nuestros laboratorios. Les brindamos sus resultados de la orden: null