



Clínica
SaludSonrisa
Servir es Vivir

SALUDSONRISA, C.A
J-31349829-7

SERVICIO DE LABORATORIO

FECHA: 22/11/2025 14:56:51

-Ninguna

Particular	/	Ninguna
Laboratorio	/	AMBULATORIO

SEXO: M EDAD: 35 años

1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	C.I.	PASAPORTE	# Paciente
MUJICA		ELIO		V-19759105		INTE / 000021 22/11/2025

HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADOS	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
V.S.G. SEDIMENTACIÓN GLOBULAR			
V.S.G.:	13.0	mm/h	0.0 - 6.0

SEROLOGIA

ASTO:	300	IU/mL	0 - 200
-------	-----	-------	---------

D: Carrera 11 entre calles 6 y 7, Edificio Doña Josefa, Local 29,
Calabozo Estado Guarico, Zona Postal 2312 T: 0246-872.21.29
E: 8.93243 W: - 67.42689



22/11/2025-000021

Bioanalista

Lic. SIMON CAMARAN
M.P.P.S: 06-2713 C.B.: 19493

Código de Verificación