

Documento de Analisis

Datos Generales

Codigo Solictud	No. Expediente	Solicitante
EX-20231021-75541	4447-36-95-63-6453640	Analista 2 Analista 2

Muestra

Codigo Muestra	1
Cantidad de unidades	3
Tipo de Muestra	Heces
Presentacion	Frasco
Fecha de Recepcion	2023-10-21T06:21:21

Usuario

Nombre	Carlos Daniel Galvan Morales
Correo	cgalvan29111999@gmail.com
Telefono	58185605
Nit	993853339

Tipo Documento	Certificación de muestra médica
----------------	---------------------------------

Observaciones

Se determino que no se estaba mapeando correctamente la variable a LocalDateTime