***LABORATORIO***

***PACIENTE******:*** *${name}*

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

***FECHA*** ***:*** *${date}*

HEMATOLOGÍA

**ANALISIS SOLICITADO RESULTADOS VALOR NORMAL**

V. De Sedimentación Globular (VSG) **31** mm/hr 0 - 5 mm/hr Hombres

0 - 15 mm/hr Mujeres

0 - 10 mm/hr Niños