**LABORATORIO**

***PACIENTE******:*** *ONCIHUAY YRIARTE YULI Edad: 42*

***INDICACIÓN :*** *MADRE TERESA*

***FECHA*** ***:*** *03-05-2019*

HEMATOLOGIA

**PRUEBA RESULTADO VALOR DE REFERENCIA**

**TIEMPO DE COAGULACION**  5minutos 5-10minutos

**TIEMPO DE SANGRIA** 1minutos 1-3minutos