# **LABORATORIO**

***PACIENTE******:*** *MESTANZA BULLA JULIA Edad: 25*

***EXAMEN*** ***:*** *SUB UNIDAD BETA*

***INDICACIÓN :*** *PARTICULAR*

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

RESULTADO

**NEGATIVO**

SENSIBILIDAD 25 m UI / ml.

SE SUGIERE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL