**LABORATORIO**

***PACIENTE******:*** *DELGADILLO RAMOS ROSARIO Edad: 22*

***INDICACIÓN :*** *MADRE TERESA*

***FECHA*** ***:*** *06-05-2019*

HEMATOLOGIA

**PRUEBA RESULTADO VALOR DE REFERENCIA**

**TIEMPO DE COAGULACION**  7minutos 5-10minutos

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