**LABORATORIO**

***PACIENTE******:*** *ASPIROS SANTISTEBAN SANDRA JESSICA Edad: 25*

***INDICACIÓN :*** *MADRE TERESA*

***FECHA*** ***:*** *10-05-2019*

HEMATOLOGIA

**PRUEBA RESULTADO VALOR DE REFERENCIA**

**TIEMPO DE COAGULACION**  7’ 15’’ 5-10minutos

**TIEMPO DE SANGRIA** 1’ 30’’ 1-3minutos