**LABORATORIO**

***PACIENTE******:*** *ISABEL PAOLA LUNA CERVANTES*

***INDICACIÓN :*** *P-20046908*

***FECHA*** ***:*** *08-04-2019*

HEMATOLOGIA

**PRUEBA RESULTADO VALOR DE REFERENCIA**

**TIEMPO DE COAGULACION**  6’40’’ 5-10minutos

**TIEMPO DE SANGRIA** 1’ 35’’ 1-3minutos