



Paciente: Lavallos Nelida Norma

DNI 10634023

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 10/02/2024

Hora: 09:22

Protocolo: **82719**

<u>Estudio</u>	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Rango de Referencia</u>
----------------	------------------	-----------------	----------------------------

SEDIMENTO URINARIO:

Células

ESCASAS

Leucocitos

ESCASOS

