



Paciente: **BARRAZA ROSA**

DNI **11634107**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 26/12/2023

Hora: 13:16

Protocolo: **80262**

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

**SEDIMENTO URINARIO:**

Células

ESCASAS

Leucocitos

ABUNDANTES

Piocitos

ESCASOS

Hematies

1-3 POR CAMPO

Cristales

CRISTALES AMORFOS ESCASOS

