



**Paciente: Ramirez Amada Beatriz**

**DNI 14948566**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 10/02/2024

Hora: 18:04

Protocolo: **82733**

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

**SEDIMENTO URINARIO:**

Células	REGULAR		
Leucocitos	ABUNDANTES		
Piocitos	ABUNDANTES		
Hematies	ABUNDANTES		
Cristales	OXALATOS DE CALCIO ESCASOS		

