



**Paciente: Barrientos Sandra Irene**

**DNI 20257520**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 21/03/2024

Hora: 16:02

Protocolo: **85225**

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

**SEDIMENTO URINARIO:**

Leucocitos

CAMPO CUBIERTO

Piocios

CAMPO CUBIERTO

