



**Paciente: DIAZ MARIA ALICIA**

**DNI 20310835**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra: GONZALEZ DANIELA

Servicio :

Fecha: 28/11/2023 Hora: 08:53

Protocolo: **78875**

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

**SEDIMENTO URINARIO:**

Células	ABUNDANTES		
Leucocitos	6-8 POR CAMPO		
Piocitos	1-2 POR CAMPO		
Hematies	1-2 POR CAMPO		
Cristales	CRISTALES AMORFOS ESCASOS		

