



Paciente: **MARTINEZ MARIA**

DNI **24500836**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 08/02/2024

Hora: 12:29

Protocolo: **82621**

<u>Estudio</u>	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Rango de Referencia</u>
SUBUNIDAD BETA	NEGATIVO		

