



**Paciente: Mendez Maria Natalia**

**DNI 28518829**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 21/03/2024

Hora: 14:17

Protocolo: **85217**

<u>Estudio</u>	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Rango de Referencia</u>
<b>SEDIMENTO URINARIO:</b>			
Células	ABUNDANTE		
Leucocitos	1-2 POR CAMPO		
Hematies	1-2 POR CAMPO		

