



Paciente: RAMIREZ NOELIA

DNI 34334103

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 04/01/2024

Hora: 15:40

Protocolo: **80727**

<u>Estudio</u>	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Rango de Referencia</u>
SEDIMENTO URINARIO:			
Células	ESCASAS		
Leucocitos	ABUNDANTES		
Piocitos	ABUNDANTES		

