



Paciente: Albornoz Valeria Ines

DNI 36315189

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 07/03/2024

Hora: 11:43

Protocolo: **84290**

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

SEDIMENTO URINARIO:

Células

ABUNDANTE

Leucocitos

2-4 POR CAMPO

