



Paciente: **SALAS XOANA**

DNI **38361558**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 20/02/2024

Hora: 20:43

Protocolo: **83353**

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

SEDIMENTO URINARIO:

Células

ABUNDANTES

Leucocitos

ABUNDANTES

Piocitos

REGULAR

Hematies

ESCASOS

Cristales

CRISTALES AMORFOS ESCASOS

