



Paciente: RAMIREZ GASTON DARIO

DNI 38696533

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 14/03/2024

Hora: 10:36

Protocolo: **84694**

<u>Estudio</u>	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Rango de Referencia</u>
SEDIMENTO URINARIO:			
Células	ESCASAS		
Leucocitos	ESCASOS		
Hematies	ABUNDANTE		

