



**Paciente: CASTRO CESAR**

**DNI 39293593**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra: CLAUDIA R. FLORES

Servicio :

Fecha: 28/12/2023 Hora: 07:38

Protocolo: **80374**

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

SEDIMENTO URINARIO:

Hematies

CAMPO CUBIERTO

