



**Paciente: Martinez Daiana Ailen**

**DNI 40870966**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 28/12/2023

Hora: 19:29

Protocolo: **80419**

<u>Estudio</u>	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Rango de Referencia</u>
<b>SEDIMENTO URINARIO:</b>			
Células	ABUNDANTE		
Leucocitos	ABUNDANTE		
Piocitos	ABUNDANTE		
Hematies	REGULAR		

