



**Paciente: Benitez Maira Noelia**

**DNI 42569575**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 12/12/2023

Hora: 20:24

Protocolo: **79603**

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

**SEDIMENTO URINARIO:**

Leucocitos

CAMPO CUBIERTO

Piocitos

CAMPO CUBIERTO

