



**Paciente: ACOSTA BRENDA**

**DNI 43597069**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 05/02/2024

Hora: 14:06

Protocolo: **82448**

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

**SEDIMENTO URINARIO:**

Células

REGULAR

Leucocitos

REGULAR

Piocitos

ESCASOS

Cristales

CRISTALES AMORFOS REGULAR

