



**Paciente: Toranza Tiara Agustina**

**DNI 45036569**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 04/04/2024

Hora: 15:43

Protocolo: **86241**

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

**SEDIMENTO URINARIO:**

Células

ABUNDANTE

Leucocitos

ESCASOS

Hematies

1-3 POR CAMPO

Cristales

CRISTALES AMORFOS REGULAR

