



**Paciente: Leyva Jonathan Nahuel**

**DNI 45783570**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 02/01/2024

Hora: 13:12

Protocolo: **80620**

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

**SEDIMENTO URINARIO:**

Células

ESCASAS

Leucocitos

ESCASOS

