



Paciente: Rivera Lucila Jazmin

DNI 46903075

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 02/04/2024

Hora: 20:29

Protocolo: **86094**

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

SEDIMENTO URINARIO:

Células

ESCASAS

Leucocitos

ESCASOS

Hematies

ESCASOS

Cristales

CRISTALES AMORFOS ESCASOS

