



**Paciente: VALDEZ CARLOS**

**DNI 4745588**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra: ANTONIO ALZUGARAY

Servicio : CLINICA MEDICA

Fecha: 07/11/2023

Hora: 11:42

Protocolo: **4590**

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

**HEMOCULTIVO:**

Numero de Muestras:

1

