



Paciente: FASSO MALENA

DNI 49535670

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 04/01/2024

Hora: 23:02

Protocolo: **80755**

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

SEDIMENTO URINARIO:

Células	ESCASAS		
Leucocitos	ABUNDANTE		
Piocitos	ABUNDANTE		
Hematies	ABUNDANTE		

