



Paciente: **SOSA MELISA**

DNI **50401310**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 27/02/2024

Hora: 12:13

Protocolo: **83740**

<u>Estudio</u>	<u>Resultado</u>	<u>Unidades</u>	<u>Rango de Referencia</u>
SEDIMENTO URINARIO:			
Células	ABUNDANTES		
Leucocitos	ESCASOS		
Observaciones	CRISTALES AMORFOS REGULAR		

