



Paciente: **CASTAÑO EMILY MAIA**

DNI 55582174

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 10/01/2024

Hora: 08:44

Protocolo: **4996**

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

TEST RAPIDO ESTREPTOCOCO BETA	NEGATIVO		
--------------------------------------	----------	--	--

HEMOLITICO GRUPO A

Método: Inmunocromatografía

