



Paciente: **VEDIA ISABELLA**

DNI **55893830**

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio :

Fecha: 30/01/2024

Hora: 23:25

Protocolo: **82149**

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

SEDIMENTO URINARIO:

Células

ESCASAS

Leucocitos

ESCASOS

