



Paciente: fox chloe

DNI 57075127

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra: PEREZ JOSE

Servicio : PEDIATRIA

Fecha: 17/11/2023 Hora: 07:34

Protocolo: **4661**

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

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

HEMOLITICO GRUPO A

Método: Inmunocromatografía

