



Paciente: Vera Ramiro Damian

DNI 57751881

Obra Social: Sin afiliacion - Particular

Solicita Dr/Dra:

Servicio : PEDIATRIA

Fecha: 16/02/2024

Hora: 09:57

Protocolo: **5201**

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

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

HEMOLITICO GRUPO A

Método: Inmunocromatografía

