

Nombre: GABRIEL ALEJANDRO PEREZ CASTAÑON
Médico: A/QUIEN, CORRESPONDA .
Origen: ESPACIO DE SALUD
Sexo: M **Edad:** 36 AÑOS

Num Folio: 250628002
Fecha Nac: 10/07/1988
Fecha Cita: 28/06/2025
Fecha Imp: 28/06/2025 17:50

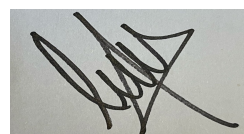


Certificado de autenticidad

HOJA DE RESULTADOS

Examen	Resultado	Unidad	Referencia
GRUPO SANGUINEO Y RH			
> GRUPO SANGUINEO	O		
> FACTOR RH	Positivo		

Técnica: Aglutinación



Responsable del Laboratorio: **QFB Maria Guadalupe Montañez de Lara**
Cédula Profesional: **12268854. UAA**