

RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
------------	----------	-----------------------	------

GLUCOSA

METODO: ESPECTROFOTOMETRIA

Muestra Analitica: SUERO

GLUCOSA 94.20 mg/dL 70 a 100

EVALUACION RENAL

METODO:

Muestra Analitica:

EVALUACION RENAL

UREA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analitica: SUERO

UREA 74.80 mg/dL 19 a 44

NITROGENO UREICO 34.95 mg/dL 9 a 21

CREATININA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA (PICRATO ALCALINO)

Muestra Analitica: SUERO

CREATININA 2.37 mg/dL 0.7 a 1.3

RELACION BUN/CRE

METODO:

Muestra Analitica: SUERO

Relacion BUN/CRE 14.75 10 a 20

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analitica: SUERO

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR	31 mL/min/1.73m ²	> 90 a 60 a 89	Estadio 1, TFG Normal
		45 a 59	Estadio 2, TFG Levemente Disminuida
		30 a 44	Estadio 3A, TFG Moderadamente Disminuida
		< 15 a	Estadio 3B, TFG Moderadamente a Severamente Disminuida
			Estadio 5, TFG Fallo Renal

ELECTROLITOS SERICOS

METODO: ION SELECTIVO

Muestra Analitica:

ELECTROLITOS SERICOS

SODIO SERICO

METODO: POTENCIOMETRIA AUTOMATIZADA (ION SELECTIVO)

Muestra Analitica: SUERO

	RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
SODIO SERICO	137.80	mmol/L	136 a 145	
POTASIO SERICO				
METODO: POTENCIOMETRIA AUTOMATIZADA (ION SELECTIVO)				
Muestra Analitica: SUERO				
POTASIO SERICO	4.78	mmol/L	3.5 a 5.1	
CLORO SERICO				
METODO: POTENCIOMETRIA AUTOMATIZADA (ION SELECTIVO)				
Muestra Analitica: SUERO				
CLORO SERICO	103.40	mmol/L	98 a 110	
FOSFORO SERICO				
METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA				
Muestra Analitica: SUERO				
FOSFORO SERICO	3.94	mg/dL	2.5 a 4.5	
CALCIO SERICO				
METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA				
Muestra Analitica: SUERO				
CALCIO SERICO	9.14	mg/dL	8.4 a 10.2	
MAGNESIO SERICO				
METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA				
Muestra Analitica: SUERO				
MAGNESIO	1.92	mg/dl	1.6 a 2.6	
PERFIL LIPIDOS / RIESGO CARDIOVASCULAR				
METODO:				
Muestra Analitica:				
PERFIL LIPIDOS / RIESGO CARDIOVASCULAR				
COLESTEROL TOTAL				
METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA				
Muestra Analitica: SUERO				
COLESTEROL TOTAL	196.00	mg/dL	100 a 200 201 a 239 240 a 500	Bajo Riesgo Riesgo Moderado Alto riesgo
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD				
METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA				
Muestra Analitica: SUERO				
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	36.00	mg/dL	40 a 60	

RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
------------	----------	-----------------------	------

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD 122.40 mg/dL 0 a 100
101 a 159 Optimo Límite Alto
 > 160 a Alto

VLDL LIPOPROTEINAS

METODO: CALCULO

Muestra Analítica: SUERO

VLDL LIPOPROTEINAS 37.60 mg/dL 5 a 60

INDICE ATROGENICO

METODO: CALCULO

Muestra Analítica: SUERO

INDICE ATROGENICO 5.44 4 a 7

RELACION LDL / HDL

METODO: CALCULO

Muestra Analítica: SUERO

RELACION LDL / HDL 3.40 mg/dL 0.5 a 3.0

COLESTEROL NO HDL

METODO:

Muestra Analítica: SUERO

COLESTEROL NO HDL 160.00 mg/dL < 130 a 130 a 189 Optimo Límite Alto
 190 a 219 Alto

SD LDL

METODO:

Muestra Analítica: SUERO

sd LDL 5.22 0.0 a 3.5

LIPIDOS TOTALES

METODO: CALCULO

Muestra Analítica: SUERO

LIPIDOS TOTALES 542.40 mg/dL 400 a 1,000

TRIGLICERIDOS

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

TRIGLICERIDOS 188.00 mg/dL 30 a 150 Normal

RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
		151 a 199	Límite Alto
		200 a 499	Alto
		500 a 2,000	Muy Alto

DESHIDROGENASA LACTICA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA
 Muestra Analítica: SUERO

DESHIDROGENASA LACTICA

146.00

U/L

135 a 225

CREATINCINASA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA
 Muestra Analítica: SUERO

CREATINCINASA

103.00

UI/L

30 a 200

PERFIL HEPATICO

METODO:
 Muestra Analítica:

PERFIL HEPATICO
ASPARTATO AMINOTRANSFERASA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA
 Muestra Analítica: SUERO

ASPARTATO AMINOTRANSFERASA

22.90

UI/L

10 a 50

ALANINA AMINOTRANSFERASA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA
 Muestra Analítica: SUERO

ALANINA AMINOTRANSFERASA

18.30

U/I

10 a 50

INDICE AST/ALT

METODO: CALCULO
 Muestra Analítica: SUERO

INDICE AST/ALT

1.25

0 a 2.0

FOSFATASA ALCALINA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA
 Muestra Analítica: SUERO

FOSFATASA ALCALINA

61.50

UI/L

40 a 129

GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA
 Muestra Analítica: SUERO

GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA

21.50

U/L

5 a 73

RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
------------	----------	-----------------------	------

BILIRRUBINA TOTAL

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

BILIRRUBINA TOTAL

0.43

mg/dL

0.2 a 1.2

BILIRRUBINA DIRECTA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

BILIRRUBINA DIRECTA

0.18

mg/dL

0.0 a 0.35

BILIRRUBINA INDIRECTA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA (CALCULO)

Muestra Analítica: SUERO

BILIRRUBINA INDIRECTA

0.25

mg/dL

0 a 0.9

PROTEINAS TOTALES

METODO: ESPECTROFOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

PROTEINAS TOTALES

7.23

g/dL

6.3 a 8.2

ALBUMINA

4.35

g/dL

3.5 a 5.0

GLOBULINAS

2.88

g/dL

2.0 a 3.5

RELACION A/G

1.51

1.1 a 2.5

FUNCION EXOCRINA DE PANCREAS

METODO:

Muestra Analítica:

FUNCION EXOCRINA DE PANCREAS

AMILASA SERICA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

AMILASA

163.00

U/L

30 a 118

LIPASA SERICA

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

LIPASA

84.90

U/L

13 a 60

INDICE LIPASA/AMILASA

METODO: CALCULO

Muestra Analítica: SUERO

INDICE LIPASA/AMILASA

0.52

RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
------------	----------	-----------------------	------

METABOLISMO DEL HIERRO

METODO:

Muestra Analítica:

METABOLISMO DEL HIERRO

HIERRO SERICO

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

HIERRO SERICO

39.80 $\mu\text{g/dL}$

65 a 175

CAPTACION DE HIERRO SERICO

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

CAPTACION DE HIERRO

239.80 $\mu\text{g/dL}$

250 a 450

SATURACION DE HIERRO

METODO: CALCULO

Muestra Analítica: SUERO

SATURACION DE HIERRO

16.60 %

15 a 50

UIBC

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

UIBC

200.00 $\mu\text{g/dL}$

135 a 392

TRANSFERRINA EN SUERO

METODO: INMUNOTURBIDIMETRIA

Muestra Analítica: SUERO

TRANSFERRINA

201.00 mg/dL

200 a 360

INMUNOGLOBULINAS SERICAS

METODO:

Muestra Analítica:

PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS

INMUNOGLOBULINA A

METODO: INMUNOTURBIDIMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

INMUNOGLOBULINA A

572.00 mg/dL

63 a 484

INMUNOGLOBULINA M

METODO: INMUNOTURBIDIMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: SUERO

Pag. 6 de 12

El presente documento de Red de Laboratorios Nacionales, S. de R.L. de C.V., no será considerado original en tanto no cuente con el sello y rúbrica correspondientes, quien realice cualquier alteración al original o copia del mismo, estaría cometiendo el delito de falsificación de documentos en términos de los artículos 243, 245, 246 y demás relativos del Código Penal Federal, independiente de los daños y perjuicios que pudieran originar.

Cancún (998) 884 4839 Playa del Carmen (984) 879 4619 Mérida (999) 829 0020 • Q. Roo (998) 894 5706 Yucatán (999) 175 4398

LABORATORIO ANÁLISIS CLÍNICOS: Local 209-A 210 y 211, LABORATORIO CONTROL SANITARIO Local 209, en Av. Nichupté Mza.2, Lote 19, Galerías Infinity, Cancún Q. Roo. CENTRO RADIODIAGNÓSTICO: Av. Bonampak No.46 Sm.3, Cancún Q. Roo C.P. 77505.

	RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
INMUNOGLOBULINA M	206.00	mg/dL	40 a 230	
INMUNOGLOBULINA G				
METODO: INMUNOTURBIDIMETRIA AUTOMATIZADA				
Muestra Analítica: SUERO				
INMUNOGLOBULINA G	1,304.00	mg/dL	540 a 1822	
PERFIL REUMATICO				
METODO:				
Muestra Analítica:				
PERFIL REUMATICO				
FACTOR REUMATOIDE				
METODO: INMUNOTURBIDIMETRICO				
Muestra Analítica: SUERO				
FACTOR REUMATOIDE	14.30	UI/mL	0 a 30	
PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE				
METODO: INMUNONEFELOMETRIA AUTOMATIZADA				
Muestra Analítica: SUERO				
PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	3.28	mg/L	0 a 3	Individuo Sano
ACIDO URICO				
METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA				
Muestra Analítica: SUERO				
ACIDO URICO	8.01	mg/dL	3.5 a 7.2	
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO				
METODO: ELECTROQUIMIOLUMINESCENCIA				
Muestra Analítica: SUERO				
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	0.84	ng/mL	0.0 a 2.5	
BIOMETRIA HEMATICA				
METODO: CITOMETRIA FLUJO, TINCION CITOQUIMICA Y MICROSCOPIA				
Muestra Analítica: SANGRE TOT/EDTA				
FORMULA ROJA				
ERITROCITOS	4.59	x10^6/uL	4.0 a 6.2	
HEMOGLOBINA	13.6	gr/dL	13 a 17	
HEMATOCRITO	40.8	%	42 a 52	
VOLUMEN GLOBULAR MEDIO	88.9	fL	83 a 100	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA	29.6	pg	28 a 32	

	RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.3	gr/dL	32 a 34.5	
INDICE DE DISTRIBUCION DE ERITROCITOS	14.7	%	12 a 15	
PLAQUETAS	320	x10^3/uL	150 a 450	
VOLUMEN PLAQUETARIO	9.6	fL	9.0 a 12.5	
FORMULA BLANCA				
LEUCOCITOS TOTALES	4.81	x10^3 /uL	4.0 a 10.5	
LINFOCITOS:	42.0	%	27 a 40	
MONOCITOS:	8.1	%	1 a 7	
EOSINOFILOS:	2.5	%	0 a 3	
BASOFILOS:	0.4	%	0 a 1	
NEUTROFILOS SEGMENTADOS:	46.8	%	40 a 70	
LUC	0.2	%	0 a 4	
EXAMEN GENERAL DE ORINA				
METODO: FOTOMETRIA POR REFLECTANCIA Y REFRACTOMETRIA/CITOMETRIA DE FLUJO AUTOMATIZADO				
Muestra Analitica: ORINA				
EXAMEN FISICO QUIMICO				
ASPECTO	CLARO			
COLOR	AMARILLO			
DENSIDAD	1.008		1.005 a 1.035	
pH	5		5.0 a 7.5	
GLUCOSA	NEGATIVO	mg/dL	2 a 20	
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	mg/dL	0 a 2	
CREATININA	50	mg/dL	30 a 250	
PROTEINAS	NEGATIVO	mg/dL	0 a 30	
ALBUMINA	30	mg/L	0 a 23.8	
UROBILINOGENO	NEGATIVO	mg/dL	0 a 2.0	
BILIRRUBINAS	NEGATIVO	mg/dL	0 a 0.05	
HEMOGLOBINA	NEGATIVO	mg/dL	0.0 a 0.03	
SANGRE	NEGATIVO	Cel./µL	0 a 5	
NITRITOS	NEGATIVO		NEGATIVO a	
LEUCOCITOS	NEGATIVO	Cel./µL	0 a 12	

	RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
COEFICIENTE PROTEINAS/CREATININA	NORMAL	g/gCr	0 a 0.15 0.16 a 0.50 0.51 a 100	Normal Proteinuria Moderada Proteinuria Significativa
COEFICIENTE ALBUMINA/CREATININA	80	mg/gCr	0 a 30 31 a 300 301 a 500	Normal Microalbuminuria Macroalbuminuria
^ NOTA: VALOR PRELIMINAR, SE SUGIERE CONFIRMAR CON METODO CUANTITATIVO LA PRESENCIA DE "PROTEINURIA" Y/O "MICROALBUMINURIA".				
CITOGRAMA DE FLUJO				
LEUCOCITOS	0.1	/μL	0 a 25	
LEUCOCITOS ACUMULOS	NEGATIVO	/μL	0 a 23	
ERITROCITOS	1.3	/μL	0 a 23	
ERITROCITOS NO LISADOS	1	/μL	0 a 23	
CELULAS EPITELIALES	0.2	/μL	0 a 31	
CEL. EP. ESCAMOSAS	NEGATIVO	/μL	0 a 31	
CEL. EP. TRANSICIONALES	0.1	/μL	0 a 1	
CEL. EP. RENALES	0.1	/μL	0 a 1	
CILINDROS	NEGATIVO	/μL	0 a 1	
CILINDROS HIALINOS	NEGATIVO	/μL	0 a 1	
CILINDROS PATOLOGICOS	NEGATIVO	/μL	0 a 1	
CRISTALES	NEGATIVO	/μL	0 a 10	
BACTERIAS	2.4 (-)	/μL	0 a 1200	
CELULAS LEVADURIFORMES	NEGATIVO	/μL	0 a 1	
FILAMENTO DE MOCO	NEGATIVO	/μL	0 a 1	
OTROS:	0	/μL		

HORMONA PARATIROIDÉA (PTH-INTACTA)

PROCESO EN LAB. DE REFERENCIA

MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Muestra Analítica: PLASMA EDTA, PLASMA EDTA CONGELADO

NUMERO DE SERVICIO: 013241970006 
 PACIENTE: YAMID ENRIQUE PICO LOPEZ
 GENERALES: 47 AÑOS, MASCULINO
 MEDICO: SARABIA MARTINEZ VICTOR U.
 FECHA DE REGISTRO: 15/07/2024
 FECHA DE LIBERACION: 17/07/2024
 IMP. DE RESULTADOS: 17/07/2024, 15:25 HRS. NUM. IMP: 3

RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
------------	----------	-----------------------	------

PRUEBA BAJO (LR) DENTRO (LR) SOBRE (LR) LÍMITES DE REFERENCIA

PARATOHORMONA INTACTA

Paratohormona intacta

86.2 15 - 65 pg/mL

Método: Electroquimioluminiscencia

Gracias por permitirnos servirle

Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos

Q.F.B. Gabriela Olay Fuentes

Universidad Nacional Autónoma de México

Cédula Profesional: 2737640

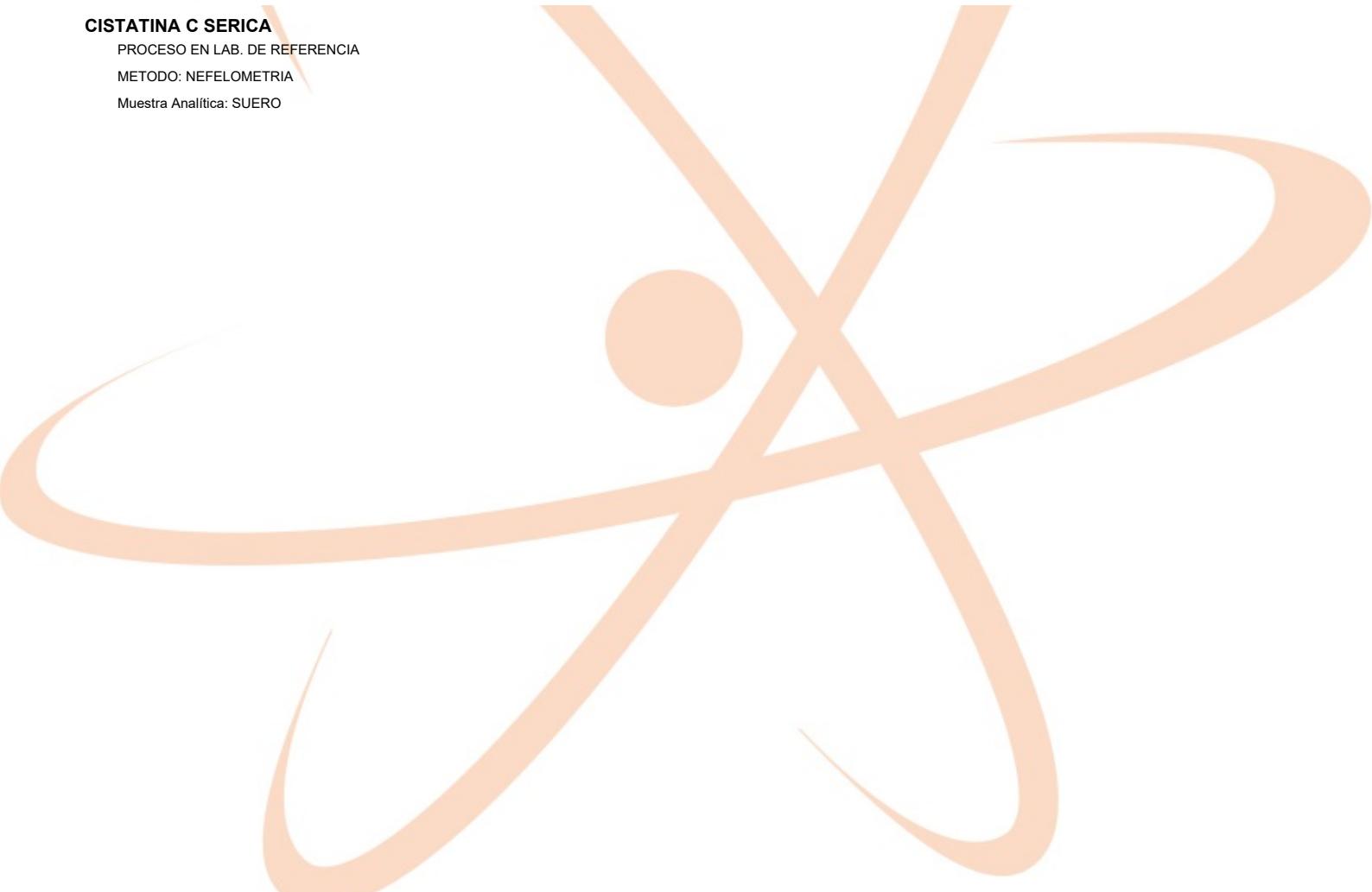


CISTATINA C SERICA

PROCESO EN LAB. DE REFERENCIA

METODO: NEFELOMETRIA

Muestra Analítica: SUERO



Pag. 10 de 12

El presente documento de Red de Laboratorios Nacionales, S. de R.L. de C.V., no será considerado original en tanto no cuente con el sello y rúbrica correspondientes, quien realice cualquier alteración al original o copia del mismo, estaría cometiendo el delito de falsificación de documentos en términos de los artículos 243, 245, 246 y demás relativos del Código Penal Federal, independiente de los daños y perjuicios que pudieran originar.

Cancún (998) 884 4839 Playa del Carmen (984) 879 4619 Mérida (999) 829 0020 • Q. Roo (998) 894 5706 Yucatán (999) 175 4398

LABORATORIO ANÁLISIS CLÍNICOS: Local 209-A 210 y 211, **LABORATORIO CONTROL SANITARIO** Local 209, en Av. Nichupté Mza.2, Lote 19, Galerías Infinity, Cancún Q. Roo. **CENTRO RADIODIAGNÓSTICO:** Av. Bonampak No.46 Sm.3, Cancún Q. Roo C.P. 77505.



NUMERO DE SERVICIO: 013241970006 
PACIENTE: YAMID ENRIQUE PICO LOPEZ
GENERALES: 47 AÑOS, MASCULINO
MEDICO: SARABIA MARTINEZ VICTOR U.
FECHA DE REGISTRO: 15/07/2024
FECHA DE LIBERACION: 17/07/2024
IMP. DE RESULTADOS: 17/07/2024, 15:25 HRS. NUM. IMP: 3

RESULTADOS UNIDADES VALORES DE NOTA
REFERENCIA

PRUEBA BAJO (LR) DENTRO (LR) SOBRE (LR) LÍMITES DE REFERENCIA

CISTATINA C

Cistatina C 1.46 0.62 - 1.11 mg/L
Tasa de filtración estimada 50.71 > 90 mL/min/1.73m²

Criterios de Interpretación de la Tasa de Filtración glomerular (TFG)*:

Estadio 1:	> 90 mL/min/1.73m ²	TFG normal
Estadio 2:	60-89 mL/min/1.73m ²	TFG levemente disminuida
Estadio 3a:	45-59 mL/min/1.73m ²	TFG moderadamente disminuida
Estadio 3b:	30-44 mL/min/1.73m ²	TFG moderadamente a severamente disminuida
Estadio 4:	15-29 mL/min/1.73m ²	TFG severamente disminuida
Estadio 5:	<15 mL/min/1.73m ²	Fallo renal

*Criterios: Kidney Disease Improving Global Outcomes "KDIGO" Fórmula Hoek

Nota:

La tasa de filtración glomerular (TFG) entre 89-60 ml/min/1.73 m², se observa influenciada por: superficie corporal total, índice de masa corporal y porcentaje de masa magra. Las guías KDIGO sugieren 3 determinaciones consecutivas de TFG, inferiores a 60 ml/min/1.73 m² para considerar una posible insuficiencia renal.

Muestra Suero

Método:Nefelometria

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Gabriela Olay Fuentes
Universidad Nacional Autónoma de México
Cédula Profesional: 2737640

MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HRS

METODO: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Muestra Analítica: ORINA 24 HRS

MICROALBUMINURIA EN ORINA :	23.7	mg/dL
VOLUMEN URINARIO:	2950	ml
MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HRS	699.15	mg/Día
		800 a 2,000
		0 a 300

Pag. 11 de 12

El presente documento de Red de Laboratorios Nacionales, S. de R.L. de C.V., no será considerado original en tanto no cuente con el sello y rúbrica correspondientes, quien realice cualquier alteración al original o copia del mismo, estaría cometiendo el delito de falsificación de documentos en términos de los artículos 243, 245, 246 y demás relativos del Código Penal Federal, independiente de los daños y perjuicios que pudieran originar.

Cancún (998) 884 4839 Playa del Carmen (984) 879 4619 Mérida (999) 829 0020 • Q. Roo (998) 894 5706 Yucatán (999) 175 4398

LABORATORIO ANÁLISIS CLÍNICOS: Local 209-A 210 y 211, LABORATORIO CONTROL SANITARIO Local 209, en Av. Nichupté Mza.2, Lote 19, Galerías Infinity, Cancún Q. Roo. CENTRO RADIODIAGNÓSTICO: Av. Bonampak No.46 Sm.3, Cancún Q. Roo C.P. 77505.

NUMERO DE SERVICIO: 013241970006 
PACIENTE: YAMID ENRIQUE PICO LOPEZ
GENERALES: 47 AÑOS, MASCULINO
MEDICO: SARABIA MARTINEZ VICTOR U.
FECHA DE REGISTRO: 15/07/2024
FECHA DE LIBERACION: 17/07/2024
IMP. DE RESULTADOS: 17/07/2024, 15:25 HRS. NUM. IMP: 3

RESULTADOS	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	NOTA
------------	----------	-----------------------	------

50 a 80 PACIENTE EN REPOSO

Este informe de resultados solo afecta a los objetos sometidos a prueba y no podrá ser reproducido en forma total o parcial, sin la aprobación por escrito de Red de Laboratorios Nacionales S.R.L. de C.V.

RESPONSABLE DE SUCURSAL



Q.F.B. Isaac Quiroga Vaca
Ced. Prof. 8554332

RESPONSABLE DE LABORATORIO



Q.F.B. Javier Lopez Gutierrez
Ced. Prof. 4165797

Pag. 12 de 12

El presente documento de Red de Laboratorios Nacionales, S. de R.L. de C.V., no será considerado original en tanto no cuente con el sello y rúbrica correspondientes, quien realice cualquier alteración al original o copia del mismo, estaría cometiendo el delito de falsificación de documentos en términos de los artículos 243, 245, 246 y demás relativos del Código Penal Federal, independiente de los daños y perjuicios que pudieran originar.

Cancún (998) 884 4839 Playa del Carmen (984) 879 4619 Mérida (999) 829 0020 • ☎ Q. Roo (998) 894 5706 ☎ Yucatán (999) 175 4398

LABORATORIO ANÁLISIS CLÍNICOS: Local 209-A 210 y 211, LABORATORIO CONTROL SANITARIO Local 209, en Av. Nichupté Mza.2, Lote 19, Galerías Infinity, Cancún Q. Roo. CENTRO RADIODIAGNÓSTICO: Av. Bonampak No.46 Sm.3, Cancún Q. Roo C.P. 77505.