



ORDEN O CÓDIGO: 72706400
Página No: 1 de 1
Ingreso de Información: 27-jul.-2021
Descripción del Reporte: copia

Paciente:	BERMUDEZ RAMIREZ CRISTINA		
Edad:	19 Años 8 Meses 2 Dias	Médico:	
Género:	Femenino	Teléfono:	
Identificación:	1036838497	Envío de resultados:	
Teléfono:	3017434425	Fax:	
Telefono Movil:	3017434425	Dirección:	CR 81 34 A 78
E-mail:	CRISTINABERMUDEZ72@		

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

INMUNOLOGIA MDE

Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G
3.70

Indice

Tipos de Referencia
Negativo: Menor de 0.9
Dudoso: De 0.9 a 1.1
Positivo: Mayor de 1.1

Fecha: 2021/07/27 **Hora:** 11:52
Toma de Muestra: 2021/07/28 **Reporte:** 13:54
Técnica: INMUNOENSAYO ENZIMATICO-EIA
Tipo de muestra: SUERO INMUNOLOGIA MDE

Validado por:


YESSICA MARIA MORALES RUEDA
Bacteriólogo y laboratorista clínica (a)
REG. 5-3643