

## RESULTADO DE EXAMENES



MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

Paciente: **ESTEFANIA, GARCIA OCAMPO**

Identificación: **1041234419**

Historia Clínica: **1041234419**

Sexo/Edad: **Femenino / 21 A**

Teléfono:

Médico:

Servicio: **Laboratorio Remitente**

Empresa: **MONICA PATRICIA HERNANDEZ**

Sucursal: **LABORATORIO**

Orden de Trabajo: **07183887**

Fecha de Recepción: **18/07/2019 06:25:04 p. m.**

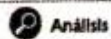
Fecha de Impresión: **12:00:00 a. m.**

Lugar de Entrega:

Nr. Cama:

Num Biopsia:

Prioridad: **Urgencias**



Análisis



Resultado



V/Referencia

HEPATITIS B ANTICUERPOS DE SUPERFICIE

> 1000.00 mUI/mL

10 - 999 mUI/mL

Técnica: Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas (CMIA)

Interpretación:

Valores inferiores a 10 mUI/mL indican AUSENCIA de inmunidad.

Valores iguales o superiores a 10 mUI/mL indican PRESENCIA de inmunidad contra el virus de la hepatitis B.

Lina Ma Posada S

Responsable: LINA MARIA POSADA SUAREZ 18/07/2019 07:23:44 p. m.  
Cargo: BACTERIOLOGO 5-2445-00

**Paciente:** ESTEFANIA, GARCIA OCAMPO

Identificación: 1041234419

Historia Clínica: 1041234419

Sexo/Edad: Femenino / 22 A

Teléfono:

Médico:

Servicio: Laboratorio Remitente

Empresa: MONICA PATRICIA HERNANDEZ

Sucursal: LABORATORIO

Orden de Trabajo: 12312709

Fecha de Recepción: 31/12/2020 06:17:20 p. m.

Fecha de Impresión: 05/01/2021 03:02:27 p. m.

Lugar de Entrega:

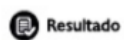
Nr. Cama:

Num Biopsia:

Prioridad: Urgencias



Análisis



Resultado



V/Referencia

VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG

2610 mUI/mL

Técnica: Quimioluminiscencia

Metodo: metodo

Valores de referencia

Negativo: &lt; 150 mUI/ml

Positivo: &gt; 150 mUI/ml

Responsable: LUZ STELLA RESTREPO GARAY 05/01/2021 02:08:43 p. m.  
Cargo: BACTERIOLOGO 6969-90