

UNIDAD MÉDICA CENTROLAB NIT: 800178906-4 Calle 57A #48 - 21 Av. Oriental Medellín-Colombia PBX: (574) 6042204 Fax: (574) 6042395

www.centrolab.com.co servicioalcliente@centrolab.com.co resultados@centrolab.com.co PBX1: (574) 6042204

PBX2: (574) 4443888

**ORDEN** 

No.: 2671591

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Paciente: PAMELA OROZCO RESTREPO

Edad: 23 Años

Médico:

Entidad: CENTROLAB S.A.S ( CONVENIO UDEA)

**Fecha atención:** 30/05/2018 09:57 09:57 a.m.

**Fecha impresión:** 30/05/2018 03:30:27p.m.

**Doc. Id.:** CC 1037636838 **Teléfono:** 3113670376

Sexo: FEMENINO

**Tel. Entidad:** 4443888

Fecha resultado: 30/05/2018 12:26:00p.m.

Tipo reporte: COPIA

## **INFORME DE RESULTADOS**

## **HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]**

ANÁLISIS
QUIMIOLUMINISCENCIA (LIAISON)

RESULTADOS

VALORES DE REFERENCIA

0 - 10

mul/ml

0 - 10

## INTERPRETACION

Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs por debajo de 10 mUI/mL se deben clasificar NEGATIVAS.

Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs entre 10 y 11 mUI/mL se deben clasificar DUDOSAS. Se recomienda repetir en duplicado el test de las muestras dudosas para confirmar el primer resultado.

Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs iguales o por encima de 11 mUI/mL se deben clasificar POSITIVAS.

Responsable:

V Bacteriólogo/a

cteriólogo/a: LUZ MERY VELEZ SEPULVEDA

Registro: 5-:

5-1900-11

VARICELA IGG

ANÁLISIS RESULTADOS VALORES DE REFERENCIA

VARICELA ZOSTER, Acs IgG (MICROELISA >1500.0

AUTOMATIZADO)

INTERPRETACION DE RESULTADOS

Los resultados de las muestras deben ser interpretados como sigue:

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster por debajo de 50 mUI/mL se deben clasificar negativas (No hay proteccion inmunologica).

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster entre 50 - 100 mUI/ml se deben clasificar como indeterminadas Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster iguales o por encima de 100 mUI/mL se deben clasificar positivas (Si hay proteccion inmunologica).

Responsable:

'\ Bacteriólogo/a:

**NAYIBER RUIZ MAYA** 

Registro:

5-2049

**SEDE VILLANUEVA**