

ORTIZ VELEZ, YENIFER ANDREA



1

**Página** 1 de

 Fecha de Ingreso:
 24/01/2022
 15:25

 Fecha de Impresion:
 26/01/2022
 9:38

Origen:

IPS CENTRO DE VACUNACION

EPS

Municipio

Municipio

**Teléfono** 321878417

Fecha Nacimiento 17/01/2003

PRUEBA RESULTADO UNIDADES VALORES DE REFERENCIA

## **INMUNOENSAYO**

## Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Técnica Estudio: Quimioluminiscencia

19 Años

Femenino

HEPATITIS B, ANTICUERPOS DE SUPERFICIE 10

1000

mUI/mL

[ANTI-HBS]

**Paciente** 

Edad:

Sexo

VALORES DE REFERENCIA

**Documento** 1002146866

Se considera que el paciente presenta inmunidad con titulaciones mayor o igual a 10 mIU/ml.

## Responsable

Nelcy Marin Arango

Maria Nelcy Marin Arango

Bacteriologo(a) y laboratorista clinico

Reg 01794

Fecha - Hora validación: 24/01/2022 17:55:14

## **ESPECIALES**

VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IgG

89

Valores de referencia

Negativo: < 50 Borderline: 50-100 Positivo: > 100

Método: ELISA para la medición cuantitativa de anticuerpos IgG contra el virus varicela zóster (VZV)

Responsable

MARIA CAMILA MONTES QUINTERO

Bacteriologo(a) y laboratorista clinico

Reg: 1026154595

Fecha - Hora validación: 25/01/2022 17:34:41

Comila H