



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.: 2471162

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|------------------|--|------------------|-------------------------|
| Paciente: | DANIELA CARDENAS PEREZ | Doc. Id.: | CC 1017241099 |
| Edad: | 21 Años | Teléfono: | 2991278 |
| Médico: | | Sexo: | FEMENINO |
| Entidad: | CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON - TITULACI | Tel. Entidad: | 3221000 EXT. 3307 |
| Fecha atención: | 03/06/2017 11:23 11:23 a.m. | Fecha resultado: | 03/06/2017 03:10:00p.m. |
| Fecha impresión: | 03/06/2017 03:30:54p.m. | Tipo reporte: | COPIA |

INFORME DE RESULTADOS

HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]

ANÁLISIS

QUIMIOLUMINISCENCIA (LIAISON)

RESULTADOS

188

VALORES DE REFERENCIA

mUI/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:

Nayiber Ruiz R.

Bacteriólogo/a:

NAYIBER RUIZ MAYA

Registro: 5-2049



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.: 2290099

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|------------------|--|------------------|-------------------------|
| Paciente: | DANIELA CARDENAS PEREZ | Doc. Id.: | CC 1017241099 |
| Edad: | 19 Años | Teléfono: | 5892928//3108452204 |
| Médico: | | Sexo: | FEMENINO |
| Entidad: | CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON - TITULACI | Tel. Entidad: | 3221000 EXT. 3307 |
| Fecha atención: | 17/08/2016 03:03:52 p.m. | Fecha resultado: | 18/08/2016 04:44:00p.m. |
| Fecha impresión: | 19/08/2016 09:30:22a.m. | Tipo reporte: | COPIA |

INFORME DE RESULTADOS

VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G

ANÁLISIS

VARICELA ZOSTER, Acs IgG

RESULTADOS

866,5

VALORES DE REFERENCIA

mUI/ml

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 150 mUI/mL se deben clasificar negativas.

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster iguales o por encima de 150 mUI/mL se deben clasificar positivas.

Responsable:

Nayiber Ruiz R.

Bacteriólogo/a:

NAYIBER RUIZ MAYA

Registro: 5-2049