

ORDEN O CÓDIGO: Página No:

Ingreso de Información: Descripción del Reporte:

72509121 1 de 1 25-jul-2018

Paciente: Edad:

QUEVEDO LUNA NICOLL DANIELA 21 Años 10 Meses 23 Dias Médico:

Teléfono:

Envío de resultados:

Fax: SIN DATO

Género: Identificación: Teléfono:

Femenino 1037651900

3286978

CR 42 14-90

Dirección: NICOQN96@HOTMAIL E-mail:

Empresa:

CLIENTE DIRECTO

Autorización:

Sede:

Gran vía

mUI/ml

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

HORMONAS

Nombre de Examen	
------------------	--

Resultado

> 1000.00

Unidad

Valor de Referencia

Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *

Tipos de Referencia

No reactivo: Menor a 10.00

Reactivo: Mayor o igual a 10.00 (indica la presencia de anticuerpos HBs)

Los valores de referencia han sido ajustados por cambio tecnológico.

Toma de Muestra:

Técnica:

Fecha: Hora: 2018/07/25 11:44 2018/07/25 17:49 QUIMIOLUMINISCENCIA

INMUNOLOGIA MDE

0.82

Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G

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

| Fecha: Hora: | Toma de Muestra: | 2018/07/25 | 11:44 | 2018/07/26 | 17:26 | 17:46/1/26 | 17:46/1/26 | 18/MUNOENSAYO ENZIMATICO-EIA

Indice

ANGELA PATRICIA LONDOÑO ECHEVERRI





Página 1 de 1

Sede

: ADILAB LABORA VITAL Fecha Recepción: 2020-10-14 12:18:18

Fecha Validacion: 2020-10-16 09:36:26 Fecha Impresión: 2020-10-20 10:42:05.

Edad/Sexo : 24 / F

mUI/ml

Servicio : CONSULTA EXTERNA

Solicitud : 50062159 Paciente : NICOLL DANIELA QUEVEDO LUNA

Identificación: 1037651900

Convenio : IPS LABORA VITAL ANALISIS

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G

Metodo: Inmunoensayo Enzimático (EIA)

Valores de Referencia. Negativo: Menor de 50.0 mUl/mil Indeterminado: De 50.0 a 100.0 mUVmi Positivo: Mayor de 100 mUltimi

404.8

Uilliana Maullo G.

JARAMILLO GIRALDO VIVIANA MARIA BACTERIOLOGA T.F. S-2004-12