

INFORME DE RESULTADOS

Laboratorio Clínico



Página 1



Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **CALDERON FLOREZ CINTHYA DANIELA**

Identificación: **1053858272**

Nro. Servicio: **45891273**

No. Paciente: **62147**

Sexo/Edad: **FEMENINO / 24 Años**

Teléfono: **3178209090**

Tipo servicio:

Médico: **SIN REGISTRO MEDICO**

Fecha servicio: **25/02/2022**

Fecha impresión: **01/03/2022 11:40 AM**

Empresa: **ESCANOGRAFIA NEUROLOGICA S.A**

Habitación:

VARICELA ZOSTER Ig G- MEDICION DE ACS.

Validado: 28/02/2022 07:03 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
VARICELA ZOSTER IgG	> 1500.0		mUI/mL
NEGATIVO: Menor de 50			mUI/mL
INDETERMINADO: 50 - 100			mUI/mL
POSITIVO: Mayor de 100			mUI/mL
Técnica : ELISA			
PLATAFORMA: ALEGRIA ANALYZER, TECNOLOGÍA SMC (Calibración Sensotrónica Memorizada)			

Yurley Alvarez O.

BACTERIOLOGA

YURLEY ALVAREZ ORTIZ

REG. 05-7961-14