



Laboratorio Médico  
**Echavarría**



ORDEN O CÓDIGO: 92201086  
Página No: 1 de 1  
Ingreso de Información: 22-sep.-2021  
Descripción del Reporte: copia

Paciente: SPRINGER PUERTA MANUEL SANTIAGO  
Edad: 22 Años 9 Meses 1 Día Médico:  
Género: Masculino Teléfono:  
Identificación: 1037666080 Envío de resultados: Empresa: CLIENTE DIRECTO  
Teléfono: 3136443834 Fax: Autorización:  
Teléfono Movil: 3136443834 Dirección: EL RETIRO CARRER/ Sede: Atención Domiciliaria Oriente #  
E-mail: PUERTAGARCIACATALINA

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

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
------------------	-----------	--------	---------------------

#### HORMONAS

Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] \* 905.88 mUI/ml  
Tipos de Referencia  
No reactivo: Menor a 10.00  
Reactivo: Mayor o igual a 10.00 (indica la presencia de anticuerpos HBs)

Fecha: Hora:  
Toma de Muestra: 2021/09/22 07:37  
Reporte: 2021/09/22 17:45  
Técnica: QUIMIOLUMINISCENCIA  
Tipo de muestra: SUERO HORMONAS

  
LINA MARÍA GÓMEZ CHIRACÓN  
Químico Químico  
REG: 8248102

Validado por:

#### INMUNOLOGIA MDE

Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G Índice  
3.45  
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: 2021/09/22 07:37  
Reporte: 2021/09/23 13:36  
Técnica: INMUNOENSAYO ENZIMÁTICO-EIA  
Tipo de muestra: SUERO INMUNOLOGIA MDE

  
YECENIA ZÚNIGA MORALES  
Bacteriólogo y laboratorista clínico (a)  
REG: 5-2543

Validado por:



Laboratorio Médico  
**Echavarría**



ORDEN O CÓDIGO: 111008367  
Página No: 1 de 1  
Ingreso de Información: 10-nov.-2020  
Descripción del Reporte: copia

Paciente: SPRINGER PUERTA MANUEL SANTIAGO  
Edad: 21 Años 10 Meses 20 Días Médico:  
Género: Masculino Teléfono:  
Identificación: 1037666080 Envío de resultados: Empresa: CLIENTE DIRECTO  
Teléfono: 3136443834 Fax: Autorización:  
Teléfono Movil: 3136443834 Dirección: EL RETIRO CARRER/ Sede: Atención Domiciliaria Oriente A  
E-mail: PUERTAGARCIA CATALINA

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

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
<b>GENOMICA HUMANA</b>			
<b>RT PCR PARA SARS CoV 2 (COVID 19) EN MUESTRA RESPIRATORIA</b>			
RESULTADO SARS CoV 2 (COVID 19):	Positivo		
TIPO DE MUESTRA :	Aspirado nasofaríngeo		
FECHA DE RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA:	2020-11-10		

Método de detección: Real-Time RT-PCR para SARS-CoV2.

NOTA: Si la prueba molecular RT-PCR es negativa, y se tiene alta sospecha de COVID-19, se debe repetir la prueba molecular en 48 a 72 horas.

La fecha y hora de "toma de muestra" en nuestro sistema registrada en la parte inferior corresponde a la fecha cuando las muestras llegan al laboratorio para su procesamiento.

Fecha: Hora:  
Toma de Muestra: 2020/11/10 11:53  
Reporte: 2020/11/11 21:37  
Técnico: RT-PCR  
Tipo de muestra: MUESTRA RESPIRATORIA

*Jaiana Torres Gómez*  
JAIANA PATRICIA TORRES GÓMEZ  
Bacteriología y Laboratorio Clínico (M)  
REG: 20069136

Validado por:

*Jaiana Torres Gómez*  
JAIANA PATRICIA TORRES GÓMEZ  
Bacteriología y Laboratorio Clínico (M)  
REG: 20069136

Revisado por:

Buenos días Dra. Ana y Dra. Leydi, espero