



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.: 2671066

#### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

<b>Paciente:</b>	JUAN DAVID NIÑO AGUDELO	<b>Doc. Id.:</b>	CC 1152715485
<b>Edad:</b>	19 Años	<b>Teléfono:</b>	3166507784
<b>Médico:</b>		<b>Sexo:</b>	MASCULINO
<b>Entidad:</b>	CENTROLAB S.A.S ( CONVENIO UDEA)	<b>Tel. Entidad:</b>	4443888
<b>Fecha atención:</b>	29/05/2018 12:49 12:49 p.m.	<b>Fecha resultado:</b>	29/05/2018 05:38:00p.m.
<b>Fecha impresión:</b>	29/05/2018 06:30:15p.m.	<b>Tipo reporte:</b>	COPIA

#### INFORME DE RESULTADOS

##### VARICELA IGG

#### ANÁLISIS

VARICELA ZOSTER, Acs IgG (MICROELISA AUTOMATIZADO)

#### RESULTADOS

334.7

#### VALORES DE REFERENCIA

mIU/mL

#### INTERPRETACIÓN 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 50 mIU/mL se deben clasificar negativas (No hay protección inmunológica).

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster entre 50 - 100 mIU/mL se deben clasificar como indeterminadas

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster iguales o por encima de 100 mIU/mL se deben clasificar positivas (Si hay protección inmunológica).

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  
serviciocliente@centrolab.com.co  
resultados@centrolab.com.co

PBX1: (574) 6042204

ORDEN

PBX2: (574)  
4443888

No.:  
25678345

#### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Paciente:	JUAN DAVID NIÑO AGUDELO	Doc. Id.:	CC 1152715485
Edad:	21 Años	Teléfono:	3166507784
Médico:		Sexo:	MASCULINO
Entidad:	CENTROLAB S.A.S ( CONVENIO UDEA)	Tel. Entidad:	4443888
Fecha atención:	22/02/2021 10:15 a.m	Fecha resultado:	22/02/2021 12:17:08p.m.
Fecha impresión:	22/02/2021 08:12:25p.m.	Tipo reporte:	COPIA

#### INFORME DE RESULTADOS

##### HEPATITS B (ANTI-HBS)

###### ANÁLISIS

HEPATITIS B, ANTICUERPOS S (ANTI-HBS)

###### INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados de las muestras deben ser interpretados como sigue:

. HEPATITIS B, ANTICUERPOS S (ANTI-HBS)

###### 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:

Bacteriólogo/a: NAYIBER RUIZ MAYA Registro: 5-2049

###### RESULTADOS

HEPATITIS B, ANTICUERPOS S (ANTI-HBS)

ANÁLISIS RESULTADOS VALORES DE REFERENCIA

QUIMIOLUMINISCENCIA (LIAISON) 3,00 mUI/ml 0 - 10

###### INTERPRETACION

Las muestras con concentraciones de anticuerpos anti-HBs por debajo de 10 mUI/mL se d

###### VALORES DE REFERENCIA

QUIMIOLUMINISCENCIA (LIAISON)

3,00 mUI/ml 0 - 10

Nayiber Ruiz R.