



ORDEN O CÓDIGO: 111508880
Página No: 1 de 1
Ingreso de Información: 15-nov.-2016
Descripción del Reporte: copia

Paciente:	VARON RINCON KAMILA GERALDINNE		
Edad:	20 Años 3 meses 18 días	Médico:	
Género:	Femenino	Teléfono:	Empresa: CLIENTE DIRECTO
Identificación:	1110578322	Envío de resultados:	Autorización:
Teléfono:	598 89 74	Fax:	Sede: Envigado
Dirección:	LA PRADERA		
E-mail:	kamilavrincon@gmail.com		

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] *	163.62	UI/L
Tipos de Referencia		
Mayor de 10 UI/L Indica presencia de anticuerpos HBs,		

	Fecha:	Hora:
Toma de Muestra:	2016/11/15	09:52:
Reporte:	2016/11/15	13:55:
Técnica:	QUIMIOLUMINISCENCIA	

Tatiana Palacio

TATIANA MARIA PALACIO ALVAREZ
Bacteriólogo y laboratorista clínico (a)
REG: 5-1304
LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA

INMUNOLOGIA MDE

Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	1.64	Indice
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:	2016/11/15	09:52:
Reporte:	2016/11/16	15:39:
Técnica:	INMUNOENSAYO ENZIMATICO-EIA	

Angela P. Londoño E.

ANGELA PATRICIA LONDOÑO ECHEVERRÍ
Bacteriólogo y laboratorista clínico (a)
REG: 5-0219

RESULTADO VALIDADO Y EXPEDIDO POR EL LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRÍA

