

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

Doc. Id.:

Teléfono:

**ORDEN** 

No.: 2408161

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Paciente: MARIA CAMILA ROMERO

Edad: 17 Años

Médico:

Entidad: CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON - TITULACI

**Fecha atención:** 16/02/2017 03:52 03:52 p.m. **Fecha impresión:** 24/02/2017 11:34:51a.m. Sexo: FEMENINO

**Tel. Entidad:** 3221000 EXT. 3307

**Fecha resultado:** 24/02/2017 11:07:00a.m.

TI 99031509650

Tipo reporte: COPIA

## **INFORME DE RESULTADOS**

## VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G

ANÁLISIS RESULTADOS VALORES DE REFERENCIA
VARICELA ZOSTER, Acs IgG 3477 mUI/ml

INTERPRETACION DE RESULTADOS

RESUITADO ORIGINAL

Los resultados de las muestras deben ser interpretados como sigue:

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster por debajo de 150 mUI/mL se deben clasificar negativas.

Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster iguales o por encima de 150 mUI/mL se deben clasificar positivas.

Responsable:

(like Kuiz T. Bacteriálogo/a)

**NAYIBER RUIZ MAYA** 

Registro:

5-2049