

# Saludfetal

## #MedicinaPerinatal

Av. Del Libertador # 24 - 45 CC Aquarela Plaza  
Telephone: 3016731592  
Fax:  
Web: www.perinatologiasantamarta  
Director médico: Joaquin Il De La Peñ...



Nomb: GONZALEZ, MARIA F  
ID: 1103120512  
DOB: 14/10/1997 Edad: 22Años  
Sexo: Femenino

**OB1**  
Fecha Exa: 07/03/2020  
Location: Santa Mart...  
Equipo usado: Mindray DC-8  
Operador: Admin

### Indicaciones y datos clínicos

UPM: 31/12/2019 EG: 9w4d EDD(LMP): 06/10/2020 AUA: 8w6d EDD(AUA): 11/10/2020 Edad por últ eco: 8w0d  
Gestación: 1

### Obstétric

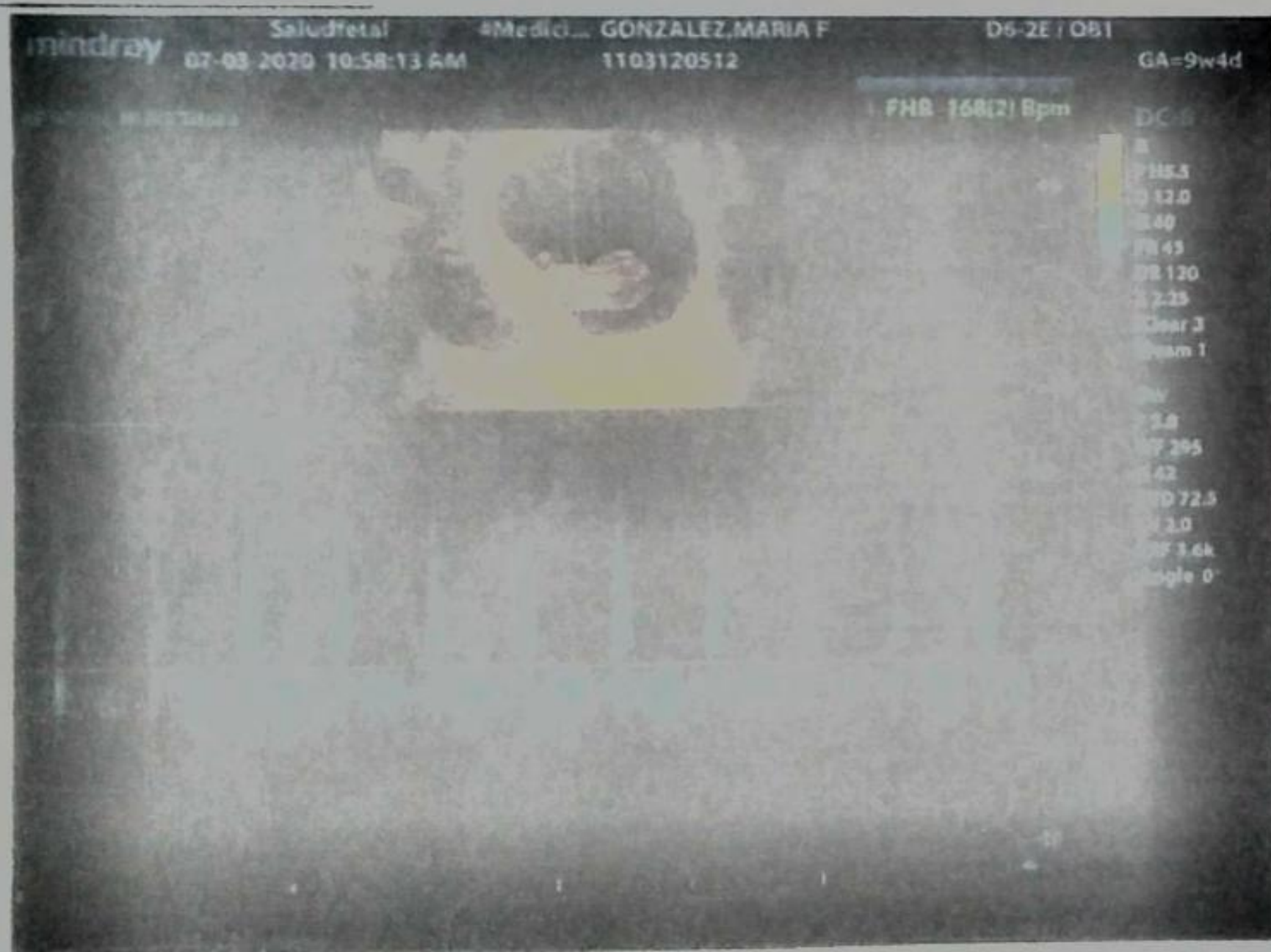
#### Las mediciones 2D

CRL	Hadlock	2.25cm	8w6d	✓	8w3d-9w2d
-----	---------	--------	------	---	-----------

#### Las mediciones Doppler

FHR: 168Bpm

#### Imagen ecografía



**Coment:** EMBARAZO INTRAUTERINO DE +/- 8 SEMANAS 6 DIAS POR CRL

CORION SIN DEFECTOS DE IMPLANTACION



SERVICIOS MEDICOS  
**OLIMPUS** IPS Ltda.  
NIT. 800.033.723-0

#710 ek.

*Sede Centro*  
Calle 42 No. 41-110  
Teléfono 341 8908  
Celular 315 793 3903  
Barranquilla - Colombia

*Sede Sur*  
Carrera 16 No. 47B-23  
Teléfono 365 1155  
Celular 301 247 0088  
Barranquilla - Colombia

*Sede Tumbaco*  
Calle 21 N° 19-73  
Teléfono 3751482-3754475  
Celular 3174274225  
Email: [ventas@olimpusips.com](mailto:ventas@olimpusips.com)  
[gerencia@olimpusips.com](mailto:gerencia@olimpusips.com)

**GONZALEZ HERNANDEZ MARIA FERNANDA**

CC 1103120512

Sexo F

22 Años 3 Meses 27 Dias

Tel. 3015669176

MEDICOS VARIOS

CONSULTA EXTERNA

Fecha de recepcion: 10-feb.-2020 9:00 am

2102879

Fecha de impresion: 10-feb.-2020 4:32 pm

Empresa PARTICULAR STA

Sede SANTA MARTA

Final

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO**

**Metodo: CROMATOGRAFIA**

ESTA PRUEBA ES UN TEST CUALITATIVO PRELIMINAR, POR LO TANTO, NO SE PUEDE DETERMINAR EL VALOR CUANTITATIVO NI LA TASA DE INCREMENTO DE hcg CON ESTE METODO.

LAS MUESTRAS MUY DILUIDAS, QUE VIENEN INDICADAS POR UNA DENSIDAD ESPECIFICA BAJA, PUEDEN NO TENER NIVELES REPRESENTATIVOS DE hcg, POR LO QUE SE RECOMIENDA, REPETIR LA PRUEBA DIAS DESPUES.

ESTE TEST PROPORCIONA UN DIAGNOSTICO CONFIRMADO DEL EMBARAZO DESPUES DE EVALUAR TODOS LOS RESULTADOS CLINICOS Y ANALITICOS.

POSITIVO

*[Handwritten signature]*