



## REPORTE INDIVIDUAL DE RESULTADOS SARS COV2 DE LABORATORIO

### PACIENTE

Nombre:

Historia / ID:

Regimen:

Aseguradora:

### LABORATORIO

Laboratorio que Procesa:

Resultado:

Tipo de prueba:

### MUESTRA

Fecha de toma de muestra:

Fecha de resultado:

Observaciones generales:

### FIN DEL INFORME