INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIC	UNIDAD OPERATIVA		OD. UO	COD. LOCALIZ			ACIÓN		HISTORIA CLÍNICA	
			LABORATORIO			CIUDAD	CANT	ÓN	PROVINCIA			
Metropolitano Metropolitano		LA				QUITO	QUI	го	PICHINCHA		84626301	
APELLIDO F	ELLIDO MA	DO MATERNO PRIMER NOMB		BRE SE	E SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	CÉDULA / PASAPORTE		
ANA ALEXANDRA , BAYAS PIEDRA 33 17										172087987	1720879871	
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		ARI	ΕΑ	HABITACIO		FECHA DE ENTREGA	
MCARRION	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa						26/03/2020	
F. Facturación:	23/03/2020	09:49:08	N° Petición:	00165	80492	Admisión:	1	F. Ult	. Impr	esión: 2	26/03/2020	21:05:16

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

INMUNOLOGÍA

CARDIOLIPINAS G/M/A

Cardiolipina IgG 1.00 GPL
VALORES DE REFERENCIA:
Mayor de 14 se considera POSITIVO

Cardiolipina IgM 2.00 MPL

VALORES DE REFERENCIA:

Mayor a 20 se considera POSITIVO

Cardiolipina IgA 1.00
VALORES DE REFERENCIA:

Mayor de 10 se considera POSITIVO

Anti-Anexina V IgG 3.00 U/ml

VALORES DE REFERENCIA:

NEGATIVO: Menor de 5 U/ml POSITIVO: Mayor de 8 U/ml LIMITROFE: Entre 5 - 8 U/ml

Anti-Anexina V IgM 1.00 U/ml

VALORES DE REFERENCIA

NEGATIVO: Menor de 5 U/ml POSITIVO: Mayor de 8 U/ml LIMITROFE: Entre 5 - 8 U/ml

Beta 2 Glicoproteína 2.0

VALORES DE REFERENCIA: NEGATIVO: Menor a 10 POSITIVO: Mayor a 10

ANTICUERPOS

ANTINUCLEARES ANA

Ana Dilución 1/50 NEGATIVO
Ana Dilución 1/100 NEGATIVO
Ana Dilución 1/200 NEGATIVO
Ana Dilución 1/400 NEGATIVO

Patrón

VALORES DE REFERENCIA:

Puede ser positivo a títulos bajos en cualquier infección o inflamación inespecífica o en pacientes de edad avanzada, sin relacionarse con enfermedad autoinmune.

Fecha / **Hora Val. Responsable** 24/03/2020 10:44:07 Lcda.VICTORIA SIERRA

APL



mail: laboratorio@hmetro.med.ec