INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN					HISTORIA CLÍNICA	
						CIUDAD	CAN	TÓN	PROVINCIA			
Metropolitano Metropolitano		LABORATORIO			QUITO	QU	ITO	PICHINCHA		37450401		
APELLIDO F	LIDO MATERNO PRIMER NOME		BRE SE	RE SEGUNDO NOMBRE			DAD	CÉD	DULA / PASAPORTE			
FOYAIN ESPINOSA , FRANCISCO XAVIER									52 1707765895			95
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AR	EA	HAE	BITACION	FECHA DE ENTREGA	
DJARAMILLOC	MEDICO RESIDENTE:				Urgencias						02/09/2020	
F. Facturación:	14/08/2020	11:12:53	N° Petición:	00168	54249	Admisión:	44	F. Ult.	Impr	esión: 0	02/09/2020	08:52:51

Resultados de Laboratorio

EXAMEN RESULTADO UNIDAD VALOR DE REFERENCIA

<u>INMUNOLOGÍA</u>

ANTICUERPOS ANTI SARS COV 2 IGG - MICROELISA 5.00

POSITIVO: > 11 U LÍMITE: 9-11 U NEGATIVO: < 9 U

ANTICUERPOS ANTI SARS COV 2 IGM - MICROELISA 4.00

POSITIVO: > 11 U LÍMITE: 9-11 U NEGATIVO: < 9 U

Fecha / **Hora Val. Responsable** 17/08/2020 14:11:54 Lcda.VICTORIA SIERRA

Lcda. VICTORIA SIERRA
MSP Libro 6 Folio 89 No. 325

mail: laboratorio@hmetro.med.ec