

NHC - Sexo - Edad: **- Hombre - 19 años**  
Entidad: ASISA  
Compañía:  
Cama:  
Observaciones:

Paciente: **SANCHEZ RANZ, IVAN**  
Referencia: 91820117  
Origen: CENTRO MEDICO INTEGRAL HENARES  
Fecha: 28/05/2019 15:23  
Doctor: VIVAS BUSANI, M<sup>a</sup> PAULA

Resultado	Unidades	Valores referencia
-----------	----------	--------------------

## SEROLOGÍA

Antígeno superficie Virus Hepatitis B (HBsAg)	Negativo		Positivo: >1.00 Negativo:<1.00
Ac. Anti-Core Virus Hepatitis B (HBcAb)	Negativo		Negativo:< 0.50, Positivo: >0.50
Ac. Anti-Antígeno superf VHB (HBsAb)(Cuant)	6.94	UI/L	Protección: >10.00, No protección:<10.00, Para una correcta inmunización se debe obtener un valor superior a 10 UI/L
Ac. Anti-Core Virus Hepatitis B (HBc Ab-IgM)	< 0.05	Índice	Negativo: <0.80, Indeterminado: 0.80 - 1.2, Positivo: >1.2
NEGATIVO			
Antígeno e Virus Hepatitis B (HBeAg)	0.06	Índice	Negativo: <0.9, Indeterminado: 0.90-1.1, Positivo: >1.1
NEGATIVO			
Ac. Anti-Virus Hepatitis C ( IgG )	Negativo		Negativo: < 0.9, Indeterminado: 0.9-1.10, Positivo: >1.1
			Todo resultado indeterminado o positivo debe confirmarse con Inmunoblot o carga viral
Ac. Anti-VIH-1/VIH-2 + Antígeno p24	Negativo		Negativo: <1.00 Positivo: >1.00 Todo resultado de serología positiva debe ser valorado junto con resultado de western-blot o carga viral.
Serología de Lúes (RPR)	Negativo		Negativo
Ac. Anti-Chlamydia trachomatis (IgM)	0.2	Índice	Negativo: <0,8, Positivo: >1,1, Indeterminado: 0,8 - 1,1. Se aconseja el estudio de dos muestras séricas obtenidas con 14-21 días de diferencia, para confirmar infección reciente.
NEGATIVO			

NHC - Sexo - Edad: **- Hombre - 19 años**

Entidad: ASISA

Compañía:

Cama:

Observaciones:

Paciente: **SANCHEZ RANZ, IVAN**

Referencia: 91820117

Origen: CENTRO MEDICO INTEGRAL HENARES

Fecha: 28/05/2019 15:23

Doctor: VIVAS BUSANI, M<sup>a</sup> PAULA

Ac. Anti-Chlamydia trachomatis  
(IgG)

0.2

Índice

*Negativo: <0,8, Positivo: >1,1,  
Indeterminado: 0,8 - 1,1. El diagnóstico  
final debe realizarse con la valoración  
conjunta del resultado serológico y de  
la sintomatología del paciente. Se  
aconseja el estudio de dos muestras  
séricas obtenidas con 14-21 días de  
diferencia, para confirmar infección  
reciente.*

NEGATIVO

Dr. Hidalgo Martínez Núm.Col. 19728 Dra. Cristina Garcia Núm.Col. 20830

Facultativo Especialista Bioquímica Facultativa Especialista Microbiología  
Clínica

\* Valores de referencia actualizados el 24 de julio del 2018: Glucosa (Guía ADA 2018) / Microalbúmina ( Guía ADA 2010 )

Realizado en laboratorio de Moncloa