



10802123

Nombre **DÍAZ BORJA LINA**
Identificacion **CC 1033683099**
Edad **33 Años 5 Meses 17 Dias**
Medico **MEDICOS VARIOS**
No. Ordenamiento
Tel. **3105642110**
Sexo **F**


Fecha de recepcion: **08-ene-2020 9:10 am**
Fecha de impresion: **08-ene-2020 9:29 am**
Empresa **COLCAN VITALEA**
Sede **SEDE VITALEA**
Fecha Validacion **08-ene-2020 9:29:00a.m.**

Copia


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

PRUEBA DE EMBARAZO (En sangre)

POSITIVA

Metodo: Inmunocromatografía

ERIKA JOHANA HERNÁNDEZ RUEDA
CC 1.012.398.141
BACTERIOLOGA



ERIKA JOHANA HERNÁNDEZ RUEDA
CC 1.012.398.141
BACTERIOLOGA