



121802566

Nombre **CHALA MORENO LUZ ANGELICA**  
Identificacion **CC 52196431** Tel.  
Edad **44 Años 0 Meses 17 Dias** Sexo **F**  
Medico **MEDICOS VARIOS**  
No. Ordenamiento



Fecha de recepcion: **18-dic-2019 10:36 am**  
Fecha de impresion:  
Empresa **COLCAN VITALEA**  
Sede **SEDE VITALEA**  
Fecha Validacion **18-dic-2019 11:08:00a.m.**

Copia

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

**PRUEBA DE EMBARAZO (En sangre)**

NEGATIVA

**Metodo: Inmunocromatografía**  
ERIKA JOHANA HERNÁNDEZ RUEDA  
CC 1.012.398.141  
BACTERIOLOGA  
ERIKA JOHANA HERNÁNDEZ RUEDA  
CC 1.012.398.141  
BACTERIOLOGA