



Nombre **URDANETA NIDIA**
Identificacion **CC 12493728**
Edad **43 Años 7 Meses 4 Dias**
Medico **MEDICOS VARIOS**
No. Ordenamiento
Tel. **3046299344**
Sexo **F**


Fecha de recepcion: **10-ene-2020 1:57 pm**
Fecha de impresion:
Empresa **COLCAN VITALEA**
Sede **SEDE VITALEA**
Fecha Validacion **10-ene-2020 2:39:00p.m.**

Copia


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

PRUEBA DE EMBARAZO (En sangre)
Metodo: Inmunocromatografía

NEGATIVA



ERIKA JOHANA HERNÁNDEZ RUEDA
CC 1.012.398.141
BACTERIOLOGA



ERIKA JOHANA HERNÁNDEZ RUEDA
CC 1.012.398.141
BACTERIOLOGA