

Nombre **RAMIREZ MEDINA GINA PAOLA**
Identificacion CC 53116390 Tel. 3163995210
Edad 33 Años 8 Meses 27 Dias Sexo F
Medico MEDICOS VARIOS
No. Ordenamiento

Fecha de recepcion: 26-jul-2019 3:00 pm
Fecha de impresion:
Empresa VISITA MEDICA - VM1 (30)
Sede PRINCIPAL
Fecha Validacion 26-jul-2019 4:32:00p.m.

Copia

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

ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (COLOIDALES)

0.5

Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA

V. de Referencia:

Negativo: Menor de 0.6 unidades
Positivo débil: 0.6 a 1.0 unidades
Positivo: Mayor de 1.0 unidades