



111602428

Nombre **TRIANA ORLANDO**
Identificacion **CC 4053332**
Edad **53 Años 3 Meses 15 Dias**
Medico **MEDICOS VARIOS**
No. Ordenamiento
Tel. **3143313982**
Sexo **M**

Fecha de recepcion: **16-nov-2019 9:05 am**
Fecha de impresion:
Empresa **COLCAN VITALEA**
Sede **SEDE VITALEA**
Fecha Validacion **16-nov-2019 8:25:00p.m.**

Copia

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

ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

3.62

ng/ml

Metodo: Quimioluminiscencia**V. de Referencia:****Menor de 4 ng/ml**

CHARLIETH JOHANNA LEON GALARZA
CC: 1026273916
BACTERIOLOGA



GUIMELI GINERIS RODRIGUEZ VELANDIA
CE 6269456
BACTERIOLOGA