



Nombre **FRAN JUAN**
Identificacion **CC 1144556677**
Edad **20 Años 3 Meses 8 Dias**
Medico **MEDICOS VARIOS**
No. Ordenamiento

Tel. **69755754**
Sexo **M**

Fecha de recepcion: **19-jun-2019 2:59 pm**
Fecha de impresion:
Empresa **VISITA MEDICA - VM1 (30)**
Sede **PRINCIPAL**
Fecha Validacion **19-jun-2019 3:02:00p.m.**

Copia

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

ACIDO URICO

Metodo: Espectrofotometría

1.0 mg/dl

V. de Referencia:

Hombres: Menor de 7 mg/dl
Mujeres: Menor de 5.7 mg/dl

LIPIDOS TOTALES

Metodo: Espectrofotometría

4.0 mg/dl 400 a 800

ANTIESTREPTOLISINAS (ASTOS)

Metodo: Inmunoturbidimetria

2.0 UI/ml

V. de Referencia:

Adultos: Menor de 200 UI/ml
Edad escolar y jóvenes: 200 a 250 UI/ml
Pediátricos: Menor de 100 UI/ml

HIERRO SERICO (SIDEREMIA)

Metodo: Espectrofotometría

3.0 ug/dl 60 a 160

MAGNESIO

Metodo: Espectrofotometría

5.0 mg/dl 1.6 a 2.5