



Nombre **DUQUE GOMEZ ZULAY**
Identificacion **CC 1018443693**
Edad **28 Años 9 Meses 5 Dias**
Medico **MEDICOS VARIOS**
No. Ordenamiento
Tel. **3044503898**
Sexo **F**

Fecha de recepcion: **21-ene-2020 10:45 am**
Fecha de impresion: **21-ene-2020 11:09 am**
Empresa **COLCAN VITALEA**
Sede **SEDE VITALEA**
Fecha Validacion **21-ene-2020 11:09:00a.m.**


Copia

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


PRUEBA DE EMBARAZO (En sangre)

POSITIVA

Metodo: Inmunocromatografía



ERIKA JOHANA HERNÁNDEZ RUEDA
CC 1.012.398.141
BACTERIOLOGA



ERIKA JOHANA HERNÁNDEZ RUEDA
CC 1.012.398.141
BACTERIOLOGA