



121701799

Nombre **DUARTE SALAS ANGIE**
Identificacion **CC 1019094775**
Edad **25 Años 7 Meses 15 Dias**
Medico **MEDICOS VARIOS**
No. Ordenamiento
Tel. **3132312103**
Sexo **F**



Fecha de recepcion: **17-dic-2019 8:43 am**
Fecha de impresion: **17-dic-2019 9:13 am**
Empresa **COLCAN VITALEA**
Sede **SEDE VITALEA**
Fecha Validacion **17-dic-2019 9:13:00a.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