



Acto Medico 12431537 (-30/11/2022 08:38-10.56.1.187)			
Apellidos y Nombres	LA ROSA GARAY MARIBEL		Nro Historia Clinica 2216491
Doc. de Identidad	D.N.I. 10208395	Sexo FEMENINO	Tipo de Paciente ADSCRIPCION TEMPORAL
CAS de Atencion	H.N. E. REBAGLIATI		Tipo de Seguro S.REGULAR D.LEG.1057(CAS)
Fecha de Atención	17/11/2022	Edad en la Atencion 48 A 4 M 9 D	Plan de Salud
Area Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA		Servicio Hosp. NEFROLOGIA
Profesional Asistencial	BARDALES VIGURIA MOISES FERNANDO	Colegiatura 18185	Actividad Hosp. ATENC.PROCEDIM.
Actividad Especifica	SESIONES DE HEMODIALISIS		

Exámenes Auxiliares Solicitados (-30/11/2022 08:38-10.56.1.187)			
Solicitud Nro	1513392	Fecha de Solicitud	17/11/2022
Codigo	86780 ANTICUERPO; TREPONEMA PALLIDUM		
Indicaciones	INF.: FECHA RESULTADO: 18/11/2022		
MUESTRA:	SUERO		
Resultados	1 AC ANTI-TREPONEMA PALLIDUM (IG)	0.38	>=1.00 REACTIVO Metodología: QMIA
Codigo	86704 ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE LA NUCLEOCAPSIDE DE LA HEPATITIS B (HBCAB); TOTAL		
Indicaciones	INF.: FECHA RESULTADO: 19/11/2022		
MUESTRA:	SUERO		
Resultados	1 HEPATITIS B AC. ANTI CORE TOTA	0.25	>=1.00 REACTIVO Metodología: QMIA
Codigo	86287 ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B (HBSAG)		
Indicaciones	INF.: FECHA RESULTADO: 19/11/2022		
MUESTRA:	SUERO		
Resultados	1 HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERF	0.16	>=1.00 REACTIVO Metodología: QMIA
Codigo	86705 ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE LA NUCLEOCAPSIDE DE LA HEPATITIS B (HBCAB); ANTICUERPO IGM		
Indicaciones	INF.: NO FECHA RESULTADO: / /		
Codigo	86706 ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B (HBSAB)		
Indicaciones	INF.: NO FECHA RESULTADO: / /		
Codigo	86707 ANTICUERPO CONTRA LA HEPATITIS BE (HBEAB)		
Indicaciones	INF.: NO FECHA RESULTADO: / /		
Codigo	86803 ANTICUERPO CONTRA LA HEPATITIS C		
Indicaciones	INF.: FECHA RESULTADO: 19/11/2022		
MUESTRA:	SUERO		
Resultados	1 HEPATITIS C ANTICUERPO	0.09	>=1.00 REACTIVO Metodología: QMIA
Codigo	86804 ANTICUERPO CONTRA LA HEPATITIS C; PRUEBA DE CONFIRMACION (P. EJ. "INMUNOBLOT")		
Indicaciones	INF.: NO FECHA RESULTADO: / /		
Codigo	87351 DETECCION DE AGE PARA HEPATITIS B (HBEAG)		
Indicaciones	INF.: NO FECHA RESULTADO: / /		
Codigo	86703 DETECCION DE ANTICUERPOS HIV 1-2		
Indicaciones	INF.: FECHA RESULTADO: 19/11/2022		

MUESTRA: SUERO			
1 AC. VIH 1-2 P24 (4TA GENERACIO		0.07	>=1.00 REACTIVO Metodología: QMIA
Codigo	86592 PRUEBA DE SIFILIS; ANTICUERPO NO TREPONEMICO; CUALITATIVO (P. EJ. VDRL, RPR, ART)		
Indicaciones			
Resultados	INF.: NO	FECHA RESULTADO:	/ /