***PACIENTE******:****${name}*

***EXAMEN*** ***:****${descripcion}*

***INDICACIÓN :****${indicacion}*

***FECHA*** ***:****${date}*

|  |
| --- |
| Análisis Clínico Resultado Unidad Rango de Referencia Métodos |

**INMUNOLOGIA**

**COVID-19 PRUEBA RAPIDA**

COVID-19 IgM NO REACTIVO

COVID-19 IgG NO REACTIVO

