# **LABORATORIO**

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

RESULTADO

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

PRUEBA INMUNOCROMATOGRAFICA PARA LA DETECCIÓN DE ANTIGENO DEL NUEVO CORONAVIRUS (SARS-CoV 2)

MUESTRA: HISOPADO OROFARINGEO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESULTADO**  **NEGATIVO/POSITIVO** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

