# **LABORATORIO**

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

***EXAMEN*** ***:*** *PRUEBA RAPIDA COVID-19*

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

RESULTADO

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

**INMUNOLOGIA**

**COVID-19 PRUEBA RAPIDA**

COVID-19 IgM NO REACTIVO

COVID-19 IgG NO REACTIVO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABLA REFERENCIAL** | | |
| IgM (+) IgG (-) | Estado temprano de la infección | Aislamiento domiciliario por 14 días y seguimiento medico |
| IgM (+) IgG (+) | Fase Activa de la Infección | Aislamiento domiciliario por 14 días y seguimiento  medico |
| IgM (-) IgG (+) | Fase Final de la infección /Infección  Pasada | Aislamiento domiciliario por 7 días y evaluación médica tomando en consideración el periodo de infección para reincorporación laboral |

