

FECHA INGRESO: *20-05-2021* ***HORA:*** *3:20pm*
FECHA IMPRESIÓN: *27-05-2021* ***HORA:****12:30 Am*
DRA. *ANA DEL CARMEN ZUÑIGA CUADRO*
REG. HABILITACIÓN: *110012556103*

N° de Orden	: 19203	**No. Interno**	: 19203
Paciente	: NAZLETH VALENTINA CRUZ	**Edad**	: 19 AÑOS
Documento Id.	: 1.001.174.450	**Teléfono o Cel.**	: 3208993764
Empresa	**:** LAB. CLÍNICO ANA ZUÑIGA CUADRO	**E-Mail**	**:cruz1019vc@gmail.com**
Sede	**:** OLAYA	**N° Autorización**	: 11001174450

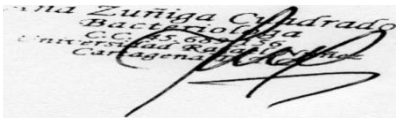
Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia
	INMUNOLOGIA ESPECIAL		
HORMONAS			
HEPATITIS B AC HBS – ANTI HBS :	758.3	UI/L	0 - 0

CONCENTRACION DE AC ANTI-HBS DESPUES DEL CICLO DE INMUNIZACION, Y TIEMPOS ACONSEJADOS PARA LA INOCULACION DE REFUERZO

INFERIOR A 10 UI/L : INMEDIATAMENTE
10-100 UI/L: : Después de 3-6 Meses
100-1.000 UI/l : Después de 1 Año
1.000-10.000 UI/L : Después de 7 Años

SE SUGIERE CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA

Dirección Operativa de Laboratorio



Dra. ANA ZUÑIGA CUADRO
C.C 45689156

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.



CARRERA 20 No. 27 – 06 SUR PISO 2 Bogotá
No TELEFONO 6967246-3102526363
BIOLAB@GMAIL.COM – VACUNACIONMUNDOSALUD@GMAIL.COM