CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900433216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 17/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 17/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: FE35657

CUFE: **c158d51d62221e1e9b6d12f673e68d0a1d5667eca7af1099f5f7a3d05ba4e33007e894bad3a065e0098ae734ddd3dd74**

Servicios Prestados a: TI-1039687819 SANCHEZ QUINTERO JAZMIN VALERIA Edad: 17 Ingreso: 90989

Direccón: PORTON DE LA VEGA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3182215312

F.Ingreso: 2024-07-31 F.Egreso: 2024-07-31 Dias Estancia: 0 Regimen: Otro Nivel: 0

Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:

Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> *Laboratorio* <==			
Laboratorio							
902121		19344	31/07/2024	DREPANOCITOS - 16000	1	$ 13.770,00	$ 13.770,00
903016		19436	31/07/2024	FERRITINA - 82800	1	$ 71.190,00	$ 71.190,00
903044		19571	31/07/2024	SATURACION DE TRANSFERRINA - 46720	1	$ 52.560,00	$ 52.560,00
902210		19304	31/07/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
903846		19571	31/07/2024	HIERRO TOTAL - 36700	1	$ 52.600,00	$ 52.600,00
903045		19935	31/07/2024	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA - *	1	$ 110.970,00	$ 110.970,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 331.960,00***

FORMA DE PAGO	**Total General**	$ 331.960,00
Contado	**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO	**Total IVA**	$0
Consignación bancaria	**Total Neto**	$ 331.960,00

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y UNO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS

ELABORADO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ

IMPRESO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ. 17/08/2024 00:00:00

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO O FIRMA DEL ACUDIENTE:

Sede Puerto Berrio: Carrera 7 # 48-03
- Somos Responsables de IVA
-No somos autorretenedores en renta
-No somos retenedores de ICA
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764052471923 del 27 de Julio 2023 Rango FE3001-FE5000 Vigencia 12 Meses
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764066428666 del 29 de Febrero 2024 Rango FE5001-FE133000 Vigencia 12 Meses
- Factura emitida electrónicamente

HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

EJÉRCITO NACIONAL

35657

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	E-3005		FECHA REMISION		26/07/2024	FECHA ENTREGA		26/07/2024	
CUPS	890402	SR (A)	SANCHEZ QUINTERO JAZMIN VALERIA				DOC.	TI 1039687819	
EDAD	16	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						LABORATORIO			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

CUPS		CANT.
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS	1
	INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECU (POS)	
903846	HIERRO TOTAL (POS) •	1
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA (POS)	1
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (POS)	1
903016	FERRITINA (POS)	1
902121	PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS (POS)	1
VALOR	VALOR LETRAS	

NOTA: La orden de autorización de servicios médicos presenta información relevante a verificar por parte de la entidad prestadora de los servicios de salud, la omisión de esta será causada el no pago de los servicios prestados el prestador de servicio tendrá plazo para legalizar la presente autorización al ESM BASPC 14, con 120 días calendario a partir de la fecha de entrega.

SANCHEZ QUINTERO JAZMIN VALERIA
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS.LINA JIMENEZ
Validador del derecho

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

Carrera 50 entre calles 4 y 5, Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berío- Antioquia
referencia.esm.baspc14@gmail.com - cel. 321 6511352

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

EXÁMENES DE LABORATORIO
Original

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JAZMIN VALERIA SANCHEZ QUINTERO	**Identificación**	1039687819
Fecha Nacimiento	12/08/2007	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	16 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3182215312	**Teléfono Celular**	3182215312
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	87007	**Nro de Ingreso**	83499

Exámen	902210-HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECU (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	19/07/2024 8:23:07 a. m.	**Fecha Control**	19/07/2024 8:23:07	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación		**Justificación**					

Exámen	903846-HIERRO TOTAL (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	19/07/2024 8:23:07 a. m.	**Fecha Control**	19/07/2024 8:23:07	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación		**Justificación**					

Exámen	903045-TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	19/07/2024 8:23:07 a. m.	**Fecha Control**	19/07/2024 8:23:07	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación		**Justificación**					

Exámen	903044-SATURACION DE TRANSFERRINA (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	19/07/2024 8:23:07 a. m.	**Fecha Control**	19/07/2024 8:23:07	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación		**Justificación**					

Exámen	903016-FERRITINA (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	19/07/2024 8:23:07 a. m.	**Fecha Control**	19/07/2024 8:23:07	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación		**Justificación**					

Exámen	902121-PRUEBA DE CICLAJE CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	19/07/2024 8:23:07 a. m.	**Fecha Control**	19/07/2024 8:23:07	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación		**Justificación**					

Exámen	906812-ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	19/07/2024 8:23:07 a. m.	**Fecha Control**	19/07/2024 8:23:08	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación		**Justificación**					

Exámen	903703-VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	19/07/2024 8:23:07 a. m.	**Fecha Control**	19/07/2024 8:23:08	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación		**Justificación**					

Exámen	903105-ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	19/07/2024 8:23:07 a. m.	**Fecha Control**	19/07/2024 8:23:08	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación		**Justificación**					

Medico	CC 1036336539 LUISA FERNANDA ORTIZ VELASQUEZ Pediatria Reg. 1036336539
Firma	CLÍNICA GENEZEN **Luisa Fernanda Ortiz Velásquez** **C.C 1.036.336.539** EE2DD24E953C71753270BC41FA48E2A
Observaciones	

Vencimiento en 60 dias, contandos desde la fecha de solicitud

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO RETIRADO EJC

BENEFICIARIO
SANCHEZ Q [illegible] RIA
TI 1039687819
Hijo(a)

AFILIADO
SANCHEZ JARAMILLO OSCAR GONZALO
CC 10185696

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH O+ **VENCE** 12/08/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.039.687.819**
SANCHEZ QUINTERO
APELLIDOS
JAZMIN VALERIA
NOMBRES

VALERIA
FIRMA



Identificación Pláticas S.A. 180409/0818

A13038107

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-2007**
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-AGO-2025 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S RH SEXO
13-ENE-2015 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0120500-00724145-F-1039687819-20150721 **0045**154846A 1 2653229678

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 07310035
Paciente: JAZMIN VALERIA SANCHEZ QUINTERO
Documento: 1039687819
Edad / Sexo: 16 Años / Femenino

Servicio: CONSULTA EXTERNA
Médico:
Fecha recepción: 31/07/2024 07:19:28 a. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

HEMATOLOGÍA

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO				
Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente				
HEMATOCRITO		35	%	26 - 50
HEMOGLOBINA	*	11	g/dL	12 - 15
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS		4.88	10^6/uL	4,2 - 5,4
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	71.7	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	*	22.5	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	*	31.4	g/dL	32 - 38
RDW-SD		41.5	fL	36,4 - 46,3
RDW-CV	*	15.8	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		6.67	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %		55.4	%	50 - 75
LINFOCITOS %		34.3	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	6.4	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %		3.3	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.6	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #		3.69	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		2.29	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #		0.43	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #		0.22	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.04	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		346	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		10.2	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES				

Anyela Diaz C.
Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 31/07/2024 9:27:02 a. m.

REMITIDOS

VITAMINA B12 (CIANOCOBALOMINA)			
VITAMINA B12	ADJUNTO		
FERRITINA			
Técnica: Electroquimioluminiscencia			
FERRITINA	ADJUNTO	ng/ml	13 - 150
PRUEBA DE CICLAJE (CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)			
PRUEBA DE CICLAJE (CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)	NEGATIVA		
HIERRO TOTAL			
HIERRO TOTAL	ADJUNTO	ug/dL	37 - 145

Isabel.
Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 5/08/2024 11:20:24 p. m.

Sede:	CLINICA GENEZEN S.A.S.	**Fecha Recepción:**	2024-08-01 15:22:28
Orden No.	36000758	**Fecha Impresión:**	2024-08-17 10:01:34.
Paciente:	JAZMIN VALERIA SANCHEZ QUINTERO	**Médico:**	MEDICO ESPECIALISTA
Identificación:	1039687819	**Edad/Sexo:**	16 A / M
Convenio:	CLINICA GENEZEN S.A.S	**Fecha Nacimiento:**	2008-08-01

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
INMUNOLOGIA				
Ferritina	**4.80**	ng/mL	22	322
			Hasta los 6 meses: 36 - 391	
			De 7 a 12 meses: 36 - 100	
			De 1 a 5 años: 36 - 84	
			Hombres : 22 - 322	
			Mujeres: 10 - 291	
ACIDO FOLICO	**22.72**	ng/mL		
VITAMINA B12	**372.00**	pg/mL	211	911
			Normal: 211 - 911	
			Deficiente: 32 - 246	

Tecnica: Quimioluminiscencia

DIANA PAOLA MARTINEZ
BACTERIOLOGA
1037613001
Validación 01/08/2024 7.47 PM

QUIMICA				
HIERRO TOTAL	**23.40**	ug/dL		
			Hombres:	-
			Mujeres :	-

TECNICA: Técnica: Fotometria

DIANA PAOLA MARTINEZ
BACTERIOLOGA
1037613001
Validación 01/08/2024 7.51 PM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

80307059

Nombre	SANCHEZ QUINTERO JAZMIN VALERIA	Fecha de recepción:	03/08/2024
Identificación	TI 1039687819 Tel. 999999999	Fecha Muestra	03/08/2024
Edad	16 Años 0 Meses 2 Dias Sexo F	Fecha de impresion:	08/08/2024
Médico	MEDICOS VARIOS	Empresa	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PROFESION
No. Ordenamiento	26	Sede	REFERENCIA
Fecha de nacimiento	01-ago.-2008		Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS			
Método: Electroforesis Capilar			
Proteínas Totales:	69.0	g/l	66 a 83
Relación Albúmina/Globulinas:	1.39		1.2 a 1.8
Albúmina:	58.1	%	58 a 70
Alfa 1:	3.3	%	1 a 2.8
Alfa 2 :	9.5	%	7 a 12
Beta 1:	7.3	%	4.7 a 7.2
Beta 2:	5.1	%	3.2 a 6.5
Gamma:	16.7	%	8 a 17
Fracción:			
Albúmina :	40.1	g/l	38 a 49
Alfa 1:	2.3	g/l	0.6 a 1.8
Alfa 2:	6.6	g/l	5 a 8
Beta 1 :	5.0	g/l	3.4 a 5.2
Beta 2 :	3.5	g/l	2.3 a 4.7
Gamma :	11.5	g/l	5 a 11

Observaciones :

PATRON ELECTROFORETICO NORMAL

Interpretación de la gráfica: De izquierda a derecha se reconocen las siguientes fracciones: Albúmina, alfa 1, alfa2, beta1, beta2 y gamma.

Principales patrones que se reconocen en una electroforesis de proteínas séricas:
1.- Patrón normal.
2.- Hipergammaglobulinemia policlonal: enfermedades infecciosas, enfermedades autoinmunes, hemopatías, cirrosis, respuesta inflamatoria tardía.
3.- Hipogammaglobulinemia: inmunodeficiencias, síndromes linfoproliferativos, inmunosupresión adquirida, mieloma de cadenas livianas.
4.- Patrón monoclonal: mieloma múltiple, macroglobulinemia de waldenström, LLC, MGUS, POEMS.
5.- Patrón oligoclonal: enfermedades autoinmunes, terapia inmunosupresora, inmunosupresión infecciosa, respuestas inflamatorias.
6.- Síndrome inflamatorio: enfermedades infecciosas, neoplasias, enfermedades traumáticas.
7.- Síndrome nefrótico: nefropatía diabética, nefrosis lipoidea, falla renal.
8.- Bloque beta-gamma: hepatitis viral crónica, hepatitis inducida por medicamentos, cirrosis.
9.- Bisalbuminemia: hereditaria, interacción medicamentosa, fístulas pancreáticas.
10.- Hipoalbuminemia: Desnutrición, insuficiencia hepática, tirotoxicosis, gastroenteropatía exudativa, síndrome nefrótico, síndromes inflamatorios severos.

Gráfica : --

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

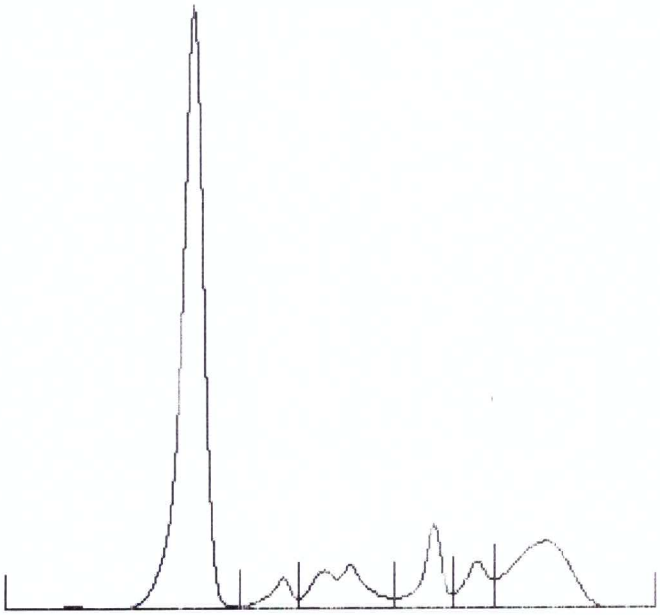
80307059

Nombre	**SANCHEZ QUINTERO JAZMIN VALERIA**		
Identificación	TI 1039687819	Tel. 999999999	
Edad	16 Años 0 Meses 2 Dias	Sexo F	
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	26		
Fecha de nacimiento	01-ago.-2008		

Fecha de recepción:	03/08/2024
Fecha Muestra	03/08/2024
Fecha de impresion:	08/08/2024
Empresa	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PROFESION
Sede	REFERENCIA

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia



IVAN GIOVANNI RAMIREZ AYALA
C.C 88.272.036
BACTERIOLOGO

06-ago.-2024 9:23 am

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

80307059

Nombre	SANCHEZ QUINTERO JAZMIN VALERIA	Fecha de recepción:	03/08/2024
Identificación	TI 1039687819 Tel. 999999999	Fecha Muestra	03/08/2024
Edad	16 Años 0 Meses 2 Dias Sexo F	Fecha de impresion:	08/08/2024
Médico	MEDICOS VARIOS	Empresa	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PROFESION
No. Ordenamiento	26	Sede	REFERENCIA
Fecha de nacimiento	01-ago.-2008		Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS			
Método: Electroforesis Capilar			
Proteínas Totales:	69.0	g/l	66 a 83
Relación Albúmina/Globulinas:	1.39		1.2 a 1.8
Albúmina:	58.1	%	58 a 70
Alfa 1:	3.3	%	1 a 2.8
Alfa 2 :	9.5	%	7 a 12
Beta 1:	7.3	%	4.7 a 7.2
Beta 2:	5.1	%	3.2 a 6.5
Gamma:	16.7	%	8 a 17
Fracción:			
Albúmina :	40.1	g/l	38 a 49
Alfa 1:	2.3	g/l	0.6 a 1.8
Alfa 2:	6.6	g/l	5 a 8
Beta 1 :	5.0	g/l	3.4 a 5.2
Beta 2 :	3.5	g/l	2.3 a 4.7
Gamma :	11.5	g/l	5 a 11

Observaciones :

PATRON ELECTROFORETICO NORMAL

Interpretación de la gráfica: De izquierda a derecha se reconocen las siguientes fracciones: Albúmina, alfa 1, alfa2, beta1, beta2 y gamma.

Principales patrones que se reconocen en una electroforesis de proteínas séricas:
1.- Patrón normal.
2.- Hipergammaglobulinemia policlonal: enfermedades infecciosas, enfermedades autoinmunes, hemopatías, cirrosis, respuesta inflamatoria tardía.
3.- Hipogammaglobulinemia: inmunodeficiencias, síndromes linfoproliferativos, inmunosupresión adquirida, mieloma de cadenas livianas.
4.- Patrón monoclonal: mieloma múltiple, macroglobulinemia de waldenström, LLC, MGUS, POEMS.
5.- Patrón oligoclonal: enfermedades autoinmunes, terapia inmunosupresora, inmunosupresión infecciosa, respuestas inflamatorias.
6.- Síndrome inflamatorio: enfermedades infecciosas, neoplasias, enfermedades traumáticas.
7.- Síndrome nefrótico: nefropatía diabética, nefrosis lipoidea, falla renal.
8.- Bloque beta-gamma: hepatitis viral crónica, hepatitis inducida por medicamentos, cirrosis.
9.- Bisalbuminemia: hereditaria, interacción medicamentosa, fístulas pancreáticas.
10.- Hipoalbuminemia: Desnutrición, insuficiencia hepática, tirotoxicosis, gastroenteropatía exudativa, síndrome nefrótico, síndromes inflamatorios severos.

Gráfica : --

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

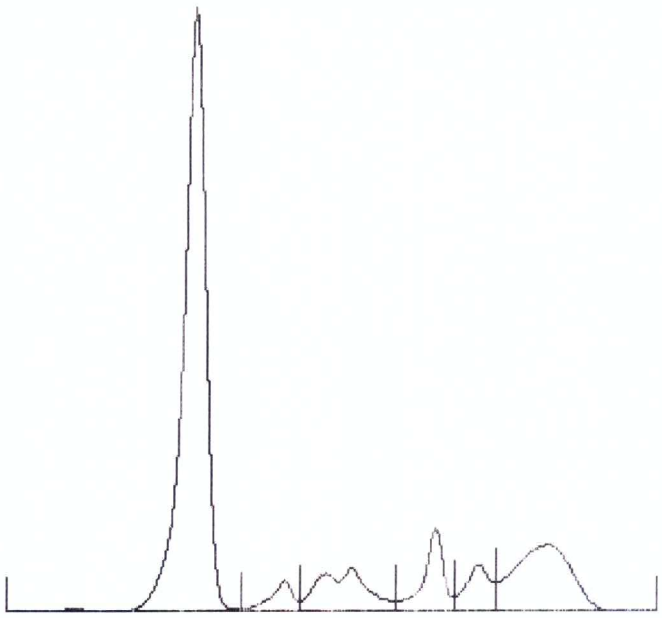
80307059

Nombre	**SANCHEZ QUINTERO JAZMIN VALERIA**		
Identificación	TI 1039687819	Tel. 999999999	
Edad	16 Años 0 Meses 2 Dias	Sexo F	
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	26		
Fecha de nacimiento	01-ago.-2008		

Fecha de recepción:	03/08/2024
Fecha Muestra	03/08/2024
Fecha de impresion:	08/08/2024
Empresa	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE PROFESION
Sede	REFERENCIA

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia



IVAN GIOVANNI RAMIREZ AYALA
C.C 88.272.036
BACTERIOLOGO

06-ago.-2024 9:23 am

sura

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **SANCHEZ QUINTERO JAZMIN VALERIA**
Identificacion: **1039687819**
Nro. Servicio: **56602199**
No. Paciente: **62215**
Sexo/Edad: **FEMENINO / 16 Años**
Teléfono: **1111111**
Tipo servicio:
Médico: **SIN REGISTRO MEDICO**
Fecha servicio: **02/08/2024**
Fecha impresión: **08/08/2024 10:33 AM**
Empresa: **COOPERATIVA DE PROFESIONALES DE LA SALUD**
Habitación:

PORCENTAJE DE SATURACION DE LA TRANSFERRINA

Validado: 02/08/2024 10:51 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
HIERRO SÉRICO	**25**	33	193	ug/dL
CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DE HIERRO (UIBC)	**431.00**	H: 125 - 345	M: 135 - 392	ug/dL
CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DE HIERRO (TIBC)	**455.50**	250	400	ug/dL
PORCENTAJE DE SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	**5.38**	14	50	%

TÉCNICA: COLORIMÉTRICO DIRECTO FERREZINE.

Nota: Se modifican valores de referencia por cambio de tecnología a partir de 09/07/2018.

OBSERVACIONES: INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS.

BACTERIOLOGO
ANGEL DE JESUS AVILEZ BEGAMBRE
REG. 1067884551

Diagnostico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y responde íntegramente por su contenido

CENTRAL DE AYUDAS DIAGNOSTICAS
UNILAB SAS
Carrera 68 # 48D-16
Estadio, Medellín, Colombia
Pbx: 4444633
www.unilab.com.co

Fecha de Ingreso: 02/08/2024
Fecha Impresión: 06/08/2024
Nº Orden: **08020379**

INFORMACION DEL PACIENTE

Paciente: JAZMIN VALERIA SANCHEZ QUINTERO
Identificación: 1039687819
Fecha Nacimiento: 01/08/2008
Edad/Sexo: 16 Años /F
Teléfono:

Empresa: POLICLINICO SUR S.A.
Sucursal: Unico
Médico:
 # PLACA:

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
TRANSFERRINA		
Técnica Estudio: Turbidimetria		
Transferrina	402 mg/dL	* 180 - 382 mg/dL

Monika Alzate

Responsable: Monika Maria Alzate Montoya
Cargo: Bacteriologa - Registro 5-0043-03
Fecha - Hora de Validacion: 02/08/2024 2:22:56 p. m.