REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1044662947

Indicativo Serial 57335188

5733518 8

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 10 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** C 7 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PRADO **********	TATIS **********

Nombre(s)

LIANNA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes NOV Día 24	Femenino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13737528-7

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TATIS CHARRIS YESICA ESTHER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.1.045.713.575	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PRADO PAEZ GIOVANNI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.129.571.347	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PRADO PAEZ GIOVANNI

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.129.571.347	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

REPUBLICA DE COLOMBIA Dpto. ATLANTICO

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes DIC Día 01	MILAGROS DEL CARMEN SARMIENTO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1044658242

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55750056

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 10 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** C 7 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PRADO **********	TATIS **********

Nombre(s)
ARIADNA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes SEP Día 11	Femenino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52771134-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
TATIS CHARRIS YESICA ESTHER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.1.045.713.575	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
PRADO PAEZ GIOVANNY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.129.571.347	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
PRADO PAEZ GIOVANNY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.129.571.347	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes OCT Día 01	JOSE FRANCISCO VARONA ORTIZ Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

UNIDAD MÉDICA CENTROLAB
NIT: 800178906-4

Calle 57A #48 - 21 Av. Oriental
Medellín-Colombia
www.centrolab.com.co
servicioalcliente@centrolab.com.co
resultados@centrolab.com.co
3154677121

PBX: (604) 6049503
(604) 4242970
(604) 6042204
(604) 4443888

No.: 4061935

PROPUESTA DE VALOR DE CENTROLAB - LABORATORIO DE REFERENCIA

"CENTROLAB es el mejor Laboratorio Clínico de Referencia donde encuentras todas las pruebas al mejor precio posible, con excelente calidad, cumplimiento y apoyo profesional".

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Paciente:	**YESICA ESTHER TATIS CHARRIS**	**Doc. Id.:**	**CC 1045713575**
Edad:	30 Años	**Teléfono:**	3006107487
		Sexo:	FEMENINO
Entidad:	CENTROLAB- UNIVERSIDADES Y EMPLEADOS DE LA SALU	**Tel. Entidad:**	6042204
Fecha atención:	01/09/2023 11:15 a.m.	**Fecha resultado:**	01/09/2023 04:58:00p.m.
Fecha impresión:	01/09/2023 05:00:54p.m.	**Tipo reporte:**	**ORIGINAL - EMAIL AUTOMATICO**

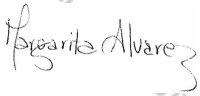
INFORME DE RESULTADOS

VARICELA IGG

ANÁLISIS	RESULTADOS	VALORES DE REFERENCIA
VARICELA ZOSTER, Acs IgG (MICROELISA AUTOMATIZADO)	**>1500.0 mUI/mL**	

INTERPRETACION DE RESULTADOS
Los resultados de las muestras deben ser interpretados como sigue:
Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster por debajo de 50 mUI/mL se deben clasificar negativas (No hay proteccion inmunologica).
Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster entre 50 - 100 mUI/ml se deben clasificar como indeterminadas
Las muestras con concentraciones de IgG anti-virus de varicela-zoster iguales o por encima de 100 mUI/mL se deben clasificar positivas (Si hay proteccion inmunologica).

Responsable:



Bacterióloga: **MARGARITA MARIA ALVAREZ FLOREZ** Registro: 5-1113

SEDE VILLANUEVA

¡ Estos resultados fueron realizados bajo un sistema certificado de calidad ISO 9001 !

Derechos y deberes de pacientes: www.centrolab.com.co/derechosydeberes/