



21285606

Página 1 de 3

Servicio : CONSULTA EXTERNA
Solicitud : 21285606
Paciente : FRAICILIA GOMEZ ARENAS
Identificación : 39440225
Convenio : SAVIA SALUD EPS EVENTO
Telefono : 3206980046

Sede : ADILAB RIONEGRO
Fecha Recepción : 2026-01-17 08:12:58
Fecha Validación : 2026-01-17 15:52:04
Fecha Impresión : 2026-01-21 08:22:29.
Edad/Sexo : 58 / F
Fecha Nacido : 1967-12-16

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	-----------------------

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Resultado: **1.76** uUI/ml
 Método: Quimioluminiscencia

Valores de Referencia:

1 - 3 días (sangre) 1.3 - 19.0 uUI/ml
 4 - 15 días (sangre) 1.0 a 12.0 uUI/ml
 16 días - 2 meses 0.6 - 10.0 uUI/ml
 3 meses - 14 meses 0.4 - 7.0 uUI/ml
 15 meses - 5 años 0.4 - 6.0 uUI/ml
 6 años - 14 años 0.38 - 5.0 uUI/ml
 Adultos 0.38 - 5.33 uUI/ml
 Embarazadas:
 Primer Trimestre: 0.05 - 3.70 uUI/ml
 Segundo Trimestre: 0.31 - 4.35 uUI/ml
 Tercer Trimestre: 0.41 - 5.18 uUI/ml

Validado Por:

Viviana M. J. G.

JARAMILLO GIRALDO VIVIANA MARIA
 BACTERIOLOGA
 T.P. 5-3024-12

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico *

Calle 49 # 45 - 81 Edificio Cataluña - Piso 3 - Medellín - Colombia
 Telefonos : (+4) 4443582 - 3104564486 - 3104565660 - 3104560324.
www.adilab.com.co / e-mail : laboratorio@adilab.com.co



Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 21285606

URL : <https://acortar.link/vI3yLL>



21285606

Página 2 de 3

Servicio : CONSULTA EXTERNA
Solicitud : 21285606
Paciente : FRAICILIA GOMEZ ARENAS
Identificación : 39440225
Convenio : SAVIA SALUD EPS EVENTO
Telefono : 3206980046

Sede : ADILAB RIONEGRO
Fecha Recepción : 2026-01-17 08:12:58
Fecha Validación : 2026-01-17 16:25:05
Fecha Impresión : 2026-01-21 08:22:29.
Edad/Sexo : 58 / F
Fecha Nacido : 1967-12-16

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	-----------------------

SODIO

Resultado: 135.00 mmol/L 136.0 - 145.0

Metodo:ISE Indirecto

Nota: Se modifican valores de referencia por cambio de tecnología a partir de 01/09/2025.

POTASIO

Resultado: 4.87 mmol/L 3.5 a 5.1

Metodo:ISE Indirecto

Nota: Se modifican valores de referencia por cambio de tecnología a partir de 01/09/2025.

CLORO [CLORURO]

Resultado: 98.60 mmol/l 98.0 - 107.0

Metodo:ISE Indirecto

Nota: Se modifican valores de referencia por cambio de tecnología a partir de 01/09/2025.

CALCIO POR COLORIMETRÍA

Resultado: 9.96 mg/dl

Metodo:Colorimetrico

Valores de Referencia:

Adultos: 8.8 – 10.6 mg/dl

Niños 0 – 10 días: 7.6 – 10.4 mg/dl

Niños 10 días – 24 meses: 9.0 – 11.0 mg/dl

Niños 2 – 12 años: 8.8 – 10.8 mg/dl

Nota: Se modifican valores de referencia por cambio de tecnología a partir de 01/09/2025.

TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]

Resultado: 9.7 U/L

Metodo:Enzimática

Modified IFCC

Valores de Referencia:

Hombre: 0 - 50 U/L

Mujer: 0 - 35 U/L

Neonatos/Bebés: 13 - 45 U/L

Nota: Se modifican valores de referencia por cambio de tecnología a partir de 01/09/2025.

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico *

Calle 49 # 45 - 81 Edificio Cataluña - Piso 3 - Medellín - Colombia
 Telefonos : (+4) 4443582 - 3104564486 - 3104565660 - 3104560324.
www.adilab.com.co / e-mail : laboratorio@adilab.com.co



Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 21285606

URL : <https://acortar.link/v13yLL>



21285606

Página 3 de 3

Servicio : CONSULTA EXTERNA
Solicitud : 21285606
Paciente : FRAICILIA GOMEZ ARENAS
Identificación : 39440225
Convenio : SAVIA SALUD EPS EVENTO
Telefono : 3206980046

Sede : ADILAB RIONEGRO
Fecha Recepción : 2026-01-17 08:12:58
Fecha Validación : 2026-01-17 16:23:31
Fecha Impresión : 2026-01-21 08:22:29.
Edad/Sexo : 58 / F
Fecha Nacido : 1967-12-16

ANALISIS

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]

Resultado:

13.8

U/L

Metodo:Enzimática

Modified IFCC

Valores de Referencia:

Hombre: Menor a 50 U/L

Mujer: Menor a 35 U/L

Bebés: 15 - 60 U/L

Neonatos: 25 - 75 U/L

Nota: Se modifican valores de referencia por cambio de tecnología a partir de 01/09/2025.

Validado Por:

DIANA JOSE RODRIGUEZ ALUCEMA
BACTERIOLOGA
T.P. 10478

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico *

Calle 49 # 45 - 81 Edificio Cataluña - Piso 3 - Medellin - Colombia
Telefonos : (+4) 4443582 - 3104564486 - 3104565660 - 3104560324.
www.adilab.com.co / e-mail : laboratorio@adilab.com.co

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 21285606

URL : <https://acortar.link/vI3yLL>

