

Solicitud: **1911111280**
 Id Paciente: **[REDACTED]**
 Nombre: **[REDACTED]**
 Fec. Nac.: **[REDACTED]**
 Medico: **[REDACTED]**

Fecha Registro: **11/11/2019 10:46 a.m.**
 Fecha Visualización: **15/11/2019 12:59:00p.m.**
 Edad: **29 A**
 Sexo: **FEMENINO**
 Sucursal: **BOSQUES DEL CONTRY**

Examen	Resultados	Valores Normales
--------	------------	------------------

ESPECIALES

HORMONA ADRENOCORTICOTROFICA (ACTH)

HORMONA ADRENOCORTICOTROFICA (ACTH)	111.00	A	pg/mL	0.00 - 46.00
Método: Quimioluminiscencia (C.M.I.A.)	.			
Observaciones: Estudio subcontratado	.			

Recepcion: 11/11/2019 01:33:19p.m.

Liberación: 13/11/2019 12:25:18p.m. Validó: MGARCIA

CORTISOL SUERO

CORTISOL SUERO	18.57		µg/dL	3.70 - 19.40
Observaciones:	.			

Metodología: QUIMIOLUMINISCENCIA

Muestra: SUERO

Recepcion: 12/11/2019 11:25:36a.m.

Liberación: 13/11/2019 03:04:10p.m. Validó: NALMAZAN

En cumplimiento con la NXM-EC-15189 vigente nos puede solicitar el resultado en Sistema Internacional de Unidades, cuando sea aplicable para su interpretación o algún propósito especial.

Sandra P. Reyna Vega

Q.B.P. SANDRA PATRICIA REYNA VEGA

Ced. Prof. 6474052

(*) Todos los resultados fuera del rango de referencia son verificados antes de su validación. Cualquier aclaración solicitarla como máximo 6 días después de la emisión de su resultado. La interpretación de estos estudios solo podrá hacerla su médico **A: ALTO** ***B: BAJO**