



LABORATORIO CLINICO Kleidy Luz, E.I.R.L. RNC-131243711

Calle Prolongación Padre Fantino #84, Buenos Aires, Maimón, Monseñor Nouel. Tel: 809-551-2403

INFORME DE RESULTADOS

| | | | |
|-------------------|-------------------------|---------------------|------|
| No. Orden: | 13554 | ID Paciente: | 8551 |
| Nombre: | GABRIEL LUZON HERNANDEZ | | |
| Documento: | 04900600513 | | |
| Edad: | 51 Años | Sexo: | M |
| Dirección: | CISAM | | |
| Fecha Nac: | 11/11/1973 | | |

| | |
|---------------------------|----------------------|
| Fecha Facturación: | 11/11/2024 12:56 p.m |
| Tipo de Orden: | AMBULATORIO |
| Ubicación: | |
| Doctor: | |
| Seguro Médico: | PRIVADO |

Resultado

Unidad

Rangos Biológicos de Referencia

DEPARTAMENTO: PRUEBAS ESPECIALES

PSA TOTAL.

0.61

NG/ML

0.00

-

4.00

METODO: QLM

Muestra: SUERO PE

Validado por: NIMIA MARTE 12/11/2024 9:18:46a. m.

Firma Autorizada