



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:	14404	ID Paciente:	9094	Fecha Facturación:	07/02/2025 12:34 p.m
Nombre:	YOEL VALDEZ HERNANDEZ			Tipo de Orden:	AMBULATORIO
Documento:	06100260667			Ubicación:	
Edad:	40 Años	Sexo:	M	Doctor:	
Dirección:	CISAM			Seguro Médico:	PRIVADO
Fecha Nac:	12/8/1984				

Resultado	Unidad	Rangos Biológicos de Referencia		
-----------	--------	---------------------------------	--	--

DEPARTAMENTO: PRUEBAS ESPECIALES

PSA TOTAL.	0.39	NG/ML	0.00	-	4.00
-------------------	------	-------	------	---	------

METODO: QLM

Muestra: SUERO PE

Validado por: NIMIA MARTE 11/2/2025 9:54:46a. m.

Firma Autorizada