

Calle Chefito Batista
Esq. Siervas de Maria

Director: Dra. Patricia González -Exequatur:5709
Registro: 81301A05429
TEL: (809) 277-0258 FAX: (809) 686-6368

| Número Req | Tipo de Orden |
|------------|---------------|
| 020725796 | Rutina |

| ID Resultado | Fecha Nacimiento | Edad | Sexo |
|---|------------------|---------|------|
|  | 15 Feb 1998 | 26 Años | M |

| Médico que Refiere |
|--------------------|
| CISAM MAIMON |

| Prueba | Unidades | Resultado | Gráfica | Rango de Referencia |
|---|----------|-----------|---------|---------------------|
| NAVARRO-RAMIREZ, MIGUEL ANGEL Cliente: 2802 | | | | |

| Ruta / Origen / Destino / Cliente |
|---------------------------------------|
| 002802-LAB. CEN. INT. DE SALUD MAIMON |

| Fecha Requisición | Página |
|---------------------|--------|
| 18 Ene 2025 11:43AM | 1 de 1 |

| Prueba | Unidades | Resultado | Gráfica | Rango de Referencia |
|---|----------|-----------|---------|---------------------|
| INMUNODIAGNOSTICO THC Cannabinoide Semicuant.....ng/mL...Positivo{103.7} Interpretación de Resultados Negativo menor de 50 ng/mL Positivo mayor de 50 ng/mL Resultado Rechequeado Método:EIA Validado por: Lic. F Gomez Exequatur 2614 1/20/2025 2:02PM ID Muestra: 058570713 Tomada: 1/18/2025 *Lab | | | | |