

## INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

**NOMBRES:** ZURITA REASCOS CARLA FERNANDA  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 23/06/1978 **EDAD:** 47 años  
**SOLICITANTE:** LABORATORIO  
**FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA:** 20/06/2026 16:34  
**FECHA Y HORA DE EMISION:** 21/06/2026 18:07

**IDENTIFICACION:** 1714787510

**SEXO:** FEMENINO

## INFORMACION CLINICA

**No. DE ORDEN:** 062000029



0 6 2 0 0 0 2 9

## FARMACOS Y DROGAS

| EXAMEN    | RESULTADO | UNIDAD | VALORES DE REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|-----------------------|
| MARIHUANA | NEGATIVO  |        | NEGATIVO - POSITIVO   |
| COCAINA   | NEGATIVO  |        |                       |



Verificar la validez del  
reporte

Validado por:

  
Lcda. Ma. Fernanda Buendía  
LABORATORISTA CLINICO  
Senescyt 1720807443

