

## INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

**NOMBRES:** CHAMORRO ALLAUCA LILIANA XIMENA

**FECHA DE NACIMIENTO:** 15/05/1987 **EDAD:** 39 años

**SOLICITANTE:** LABORATORIO

**FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA:** 08/08/2026 11:35

**FECHA Y HORA DE EMISION:** 11/08/2026 12:24

**IDENTIFICACION:** 1719433672

**SEXO:** FEMENINO

## INFORMACION CLINICA

**No. DE ORDEN:** 080800003



0 8 0 8 0 0 0 0 3

## 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

Se considera el punto (.) como separador decimal

(\*) Los valores de referencia de este informe en la mayoría de los casos se muestran de acuerdo a la edad y sexo del paciente.  
La interpretación de los resultados es exclusiva del médico.

