



Orden: **JB0503097**  
ID Paciente: **16267932**

Paciente: **COVARRUBIAS ONTIVEROS CESAR**  
Sexo: **Masculino**  
Fecha: **26/02/2019 06:32:25a. m.**

Edad: **34** años

**Resultados**  
**Análisis Clínicos**

Hoja: 1 de 1

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
--------	-----------	-------------	------------	-----------------------

**AC A VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA EN SUERO**

Anticuerpos anti-HIV 1-2/ antígeno P24 **No Reactivo** **No reactivo**

La determinación de HIV 1-2/antígeno p24 por éste método es una prueba de escrutinio, los resultados reactivos o indeterminados deben confirmarse por el método de western blott (prueba confirmatoria).

Método: **Electroquimioluminiscencia**

**INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO**

Gracias por permitirnos servirle  
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos  
Q.F.B. Mario García Sánchez  
Universidad Autónoma Metropolitana **Cédula Profesional: 895854**

**AVISO IMPORTANTE.** Grupo Diagnóstico Médico PROA, S.A. de C.V. ( en lo sucesivo el Prestador) a través de este medio hace entrega de los resultados de la prueba practicada. El Prestador NO se hace responsable por cualquier modificación o alteración que los resultados aquí ofrecidos pudieran sufrir por actos del Usuario o de terceros, por lo que, en caso de duda, es responsabilidad del Usuario y de su médico confrontar la información, solicitando la impresión de sus resultados en cualquiera de nuestras unidades en un período no mayor a los 30 días de practicada la prueba o solicitada la orden.

El Prestador por cuestión de confidencialidad, NO revelará, dará, venderá, donará o transmitirá ningún tipo de información personal del Usuario relacionada con los resultados de la prueba practicada, excepto cuando esta información sea solicitada por autoridad competente. Lo anterior en términos de nuestro aviso de privacidad publicado en [www.chopo.com.mx](http://www.chopo.com.mx)

**Recuerde que su médico es el único con conocimiento y autoridad para interpretar estos resultados.**

En caso de que su médico tenga la necesidad de ratificar el resultado, lo podrá solicitar dentro de los 3 días posteriores a la fecha de entrega, el reproceso del estudio se realiza en la misma muestra. Posterior a esta fecha el resultado entregado se tomará como aceptado. Aplica en muestras sanguíneas con proceso analítico de 24 horas.

**Descarga nuestra App para Médicos y Pacientes.**



Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



**Gracias por su preferencia.**

**GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.**  
**SUCURSAL METEPEC GALERÍAS**

LEONA VICARIO NO. 703 Col. METEPEC CENTRO C.P.52140  
METEPEC, MEXICO [www.chopo.com.mx](http://www.chopo.com.mx)

CDMX: No. 6235101  
GDL: No. 8689861

Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.  
CDMX: No. CL-001, GTO: No. CL-094,  
QRO: No. CL-095, GDL: No. CL-030

Nivel 1