



**CODIGO :** 171891  
**NOMBRE PACIENTE :** TINKERBELL GALVIS GALVIS **SEXO :** FEMENINO  
**FECHA DE NACIMIENTO :** 16/12/2025 **REGISTRO CIVIL :** 1,233,936,465  
**NOMBRE RESPONSABLE :** NEVIS SANDRITH GALVIS VILLAMIZAR  
**DOC.IDENTIDAD DE LA MADRE :** 1,193,285,572  
**FECHA TOMA DE MUESTRA :** 15/01/2026 **TIPO DE MUESTRA :** TALÓN  
**FECHA DE IMPRESIÓN :** 31/01/2026 **PESO :** 2490

## TAMIZAJE NEONATAL

### ANÁLISIS MUESTRA DE SANGRE

	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	INTERPRETACIÓN
T.S.H Neonatal	2.10	>= 6 µl/mL talón en prematuros >= 10 µl/mL talón >= 15 µl/mL cordón	Normal
Deficiencia de G6PDH	6.60	> 2.6 U/gHb	Normal
<i>TÉCNICA: Fluoroimmunoensayo (Delfia).</i>			<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>
Hemoglobinopatías	FA	Ausencia de hemoglobinas anormales	Normal
<i>TÉCNICA: Cromatografía Líquida de Alto Rendimiento (HPLC).</i>			<i>Procesado en Colombia por PREGEN.</i>

## TAMIZAJE AMPLIADO

### ESPECTROMETRIA DE MASAS EN TANDEM

Procesado en Archimedlife international medical laboratory. 1110 Vienna.

#### DESORDENES DE AMINOÁCIDOS

Citrulina, Metionina, Leucina, Isoleucina, Valina, Fenilalanina, Tirosina.

Ausencia de metabolitos anormales Normal

#### PERFIL DE ACILCARNITINAS

C16, C18, C18:1, C16OH, C18:1OH, C8, C10:1, C5, C5DC, C4, C14, C14:1, C50H, C3, C5:1

Ausencia de metabolitos anormales Normal

#### RESULTADOS NORMALES

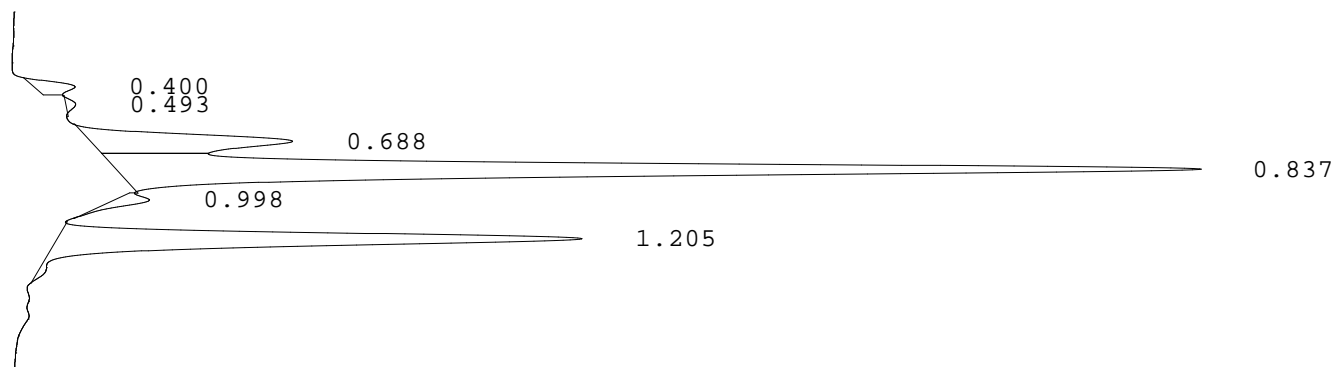
Recuerde que estas son pruebas de tamizaje que solo indican la probabilidad de que el recién nacido tenga una de las enfermedades estudiadas por el programa y pueden requerir pruebas adicionales para la confirmación de algún diagnóstico. La sensibilidad de estas pruebas se reduce a medida que aumenta la edad del paciente, por esto es conveniente realizarlas dentro del primer mes de nacido.

**REVISADO :** EDUVILIA JOHANA GOMEZ **PROCESADO :** MARIA JOSE PINZON GARCIA **FECHA :**  
Bacterióloga Bacterióloga  
Reg. 40.936.003 Reg. 1.015.469.392 31/01/2026

LABORATORIO PREGEN  
Carrera 15a No 106-42  
BOGOTA

Batch 2049, Rack A, Plate 1, Well B11, 171891  
[D923DC5F944A8468] Jan 20, 2026 11:43:33 Pressure = 81 bar (80 to 82)

FA



PEAK	RT	REL RT	% CONC	AREA	COMMENT
1	0.400	F 0.48	1.7%	13303	
2	0.493	F 0.59	0.4%	3328	
3	0.688	F 0.82	12.3%	95227	
4	0.837	F 1.00	56.2%	433936	Acetylated F peak Consistent with F
5	0.998	F 1.19	1.7%	13322	
6	1.205	A 1.02	27.6%	212687	A peak - REVIEW
Total Area:				771803	

- Codes:
- 1) Wide A peak
  - 2) Area of A peak < 80%
  - 3) Peak area greater than expected
  - 4) Peak after A2
  - 5) Alc > 10%
  - 6) HbF or variant present
  - 7) Total sample area too small/big
  - 8) A2 is not within normal range

Dr. MARIA JOSE PINZON GARCIA  
RED COLOMBIANA DE MEDICINA GENETICA SAS - PREGEN  
BOGOTA  
CARRERA 15 A # 106 - 42  
11001 BOGOTA  
Colombia

Date of Report 29.01.2026  
Sample Received 26.01.2026  
Date of Sampling 15.01.2026  
LAB-ID 262002585

## Medical Report

Patient name	<b>GALVIS GALVIS TINKERBELL</b>	Sample-ID	A0321519
Date of Birth	<b>16.12.2025</b>	Gender	F

**Indication:** Newborn Screening

**Method(s):** Immunoassay, Tandem mass spectrometry from Dried Blood Spot

**Results:**

Parameter	Value	Unit	Reference
Birth weight (g)	2490	g	-
17-hydroxyprogesterone (17OHP)	7.3	nmol/L	< 90.0
Thyroid-stimulating hormone (TSH)	1.2	µU/mL	< 15.0
Biotinidase	341.6	U	> 51.0
Galactose-1-P-uridyltransferase (GALT)	9.0	U/g Hb	> 2.5
Immunoreactive trypsinogen (IRT)	<15	ng/mL	< 65.0
Phenylalanine	32.1	µmol/L	< 150.0
Amino acid profile	negative		-
Acylcarnitine profile	negative		-

**Interpretation:** NEGATIVE RESULT

Please note: Inconspicuous negative biochemical results cannot exclude any inborn error of metabolism or endocrine disorder with certainty in newborns. We recommend any follow-up or genetic testing if any clinical symptoms are present.

**Authorized By:** Assoc.-Prof. Dr. Andrea-Romana KASPER, MD, PhD  
[Specialist for Pediatrics, Neonatology and Nutrition]

Report was electronically signed and approved.