



## FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTE

FECHA

2017-02-14

HORA

19:57

## INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: MEDIFACA IPS S.A.S.		NIT	<input checked="" type="checkbox"/>	900529056	0
		CC	<input type="checkbox"/>	Numero	DV
Codigo:	252690269701	Dirección Prestador: Carrera 7 No 13-95			
Telefono:	8 8439102	Departamento: CUNDINAMARCA	25	Municipio: FACATATIVA	269
	Indicativo	Número			

## DATOS DEL PACIENTE

ZABALA	MARTINEZ	MAICOL	EMILIO
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo documento de Identificación		1105786473	
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	Número Documento de Identificación	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación		
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación		
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería	Fecha de Nacimiento		1991-07-27
Dirección de Residencia Habitual: CRA 9NO. 12A-13 EL ROSAL		Teléfono:	
Departamento: CUNDINAMARCA	25	Municipio: FACATATIVA	269
ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: EPS SANITAS S.A.		CODIGO:	

## DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

ZABALA	MARTINEZ	MAICOL	EMILIO
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo documento de Identificación		1105786473	
<input type="checkbox"/> Registro Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte	Número Documento de Identificación	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Adulto sin Identificación		
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Menor sin Identificación		
<input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería			
Dirección de Residencia Habitual: CRA 9NO. 12A-13 EL ROSAL		Teléfono:	
Departamento: CUNDINAMARCA	25	Municipio: FACATATIVA	269

## PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE

Nombre ANGELA NATHALIE CORTES ATUESTA	Telefono:	8 8439102
		Indicativo Número
Servicio que solicita la referencia: URGENCIAS KTA	Telefono Celular:	3152538184
Servicio para el cual se solicita la referencia Urgencias		
Especialidad: PSIQUIATRIA		

## ANAMNESIS

Motivo de Consulta:	"TENGO FIEBRE"
Enfermedad Actual:	PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PICOS FEBRILES INTERMITENTES ASOCIADO SINTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS ACOMPAÑADO DE NEUSEAS Y EMESIS EN EL DIA DE HOY NO HA PRESENTADO ASOCIADO PACIENTE TIEN UN INTENTO SUICIDA DADO POR HERIDAS EN MUÑECAS CON POSIBLE ARMA CORTOPUNZANTE PACIENTE QUIEN TIENE RALACIONES SEXUALES INSEGURAS DADO POR QUE PAREJA ES PORTADOR VIH SIDA

## OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/70 mmHg	TAM: 83,33 mmHg	FC: 112 lpm	FR: 18 rpm	T: 39.6 °C	SO2: 96%	PESO: 70 KG	TALLA: 170 CM
IMC: 24,22 Kg/m²							
N: Normal, AN: Anormal							
Cabeza:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	NORMOCEFALO				
Ojos:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL				
ORL:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	OROFARINGE: ERITAMATOSA, SIN PLACAS				
Cuello:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	MOVIL SIN ADENOPATIAS				
Tórax:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	RSCS RITMICOS SIN SOPLOS RSPS SIN SOBREGAREGADOS PATOLOGICOS, NO SDR				
Abdomen:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	BLANDO DEPRESIBLES SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SINOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION POSITIVA BILATERAL				
Genitourinario:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	NO SE EXPLORA				
Extremidades:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	EUTROFICAS SIN EDMAS				

Neurológica:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
Piel:	<input checked="" type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> AN	HUMEDA ROSADA
Observaciones:			

# SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
14/02/2017 3:44:33 p. m.	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	
Interpretación:	RESPUESTA A LA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA:	Folio Inter:	2

SE ENCUENTRA PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS DEBIDO A LA PRESENTACIÓN DE FIEBRE Y MALESTAR GENERAL DESDE HACE APROXIMADAMENTE 2 MESES ATRÁS; DEL CUAL SE CONOCE QUE HA TENIDO RELACIONES SEXUALES DE ALTO RIESGO AL TENER UNA ORIENTACIÓN SEXUAL HOMOSEXUAL Y LA FRECUENCIA DE RELACIONES SEXUALES SIN EL USO DE PRESERVATIVO O DE PROTECCIÓN POR PARTE DE NINGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA PAREJA. DE IGUAL MANERA, SE SABE POR PARTE DEL PACIENTE, QUE SU PAREJA AFECTIVA ES PORTADOR DEL VIRUS DEL VIH; POR LO QUE SE REALIZA CONSEJERÍA PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBA PRESUNTIVA ELISA PARA DETERMINAR EL VIRUS DADA LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS.

REFIERE EL PACIENTE QUE LLEVA UNA RELACIÓN AFECTIVA DE 6 MESES. SIN EMBARGO, HAY INCREMENTO DE LOS CONFLICTOS DE COMUNICACIÓN LO QUE HICIERON QUE EL PACIENTE PRESENTARA CONDUCTAS AUTOLESCIVAS HOY EN LA MAÑANA (CORTADAS EN AMBAS MUÑECAS CON UNAS TIJERAS) MANIFESTANDO EL PACIENTE HABER INTENTADO HACERSE DAÑO INTENCIONALMENTE "POR PROBLEMAS CON ÉL Y EL HABERSE SEPARADO DE SU HIJA DE 3 AÑOS DE EDAD QUE NO VE DESDE HACE MUCHO TIEMPO ATRÁS".

ÁREA LABORAL: EL PACIENTE REFIERE ESTAR TRABAJANDO COMO SUPERVISOR DE MEDIOS TECNOLÓGICOS DESDE HACE 1 AÑO. NO HAY EVIDENCIA DE DIFICULTADES EN LA RELACIÓN LABORAL CON COMPAÑEROS DE TRABAJO O SUPERIORES.

ÁREA ACADÉMICA: EL PACIENTE MANIFIESTA ESTAR CURSANDO 2º SEMESTRE DE PSICOLOGÍA. REFIERE LLAMARLE MUCHO LA ATENCIÓN EL MANEJO DE BULLYING EN NIÑOS Y ADOLESCENTES Y MÁS ADELANTE TRABAJAR EN ESA ÁREA.

NÚCLEO FAMILIAR: PAREJA SENTIMENTAL (22 AÑOS). AUNQUE EL PACIENTE MANIFIESTA TENER UNA BUENA RELACIÓN AFECTIVA CON ÉL; POR MOMENTOS HAY DIFICULTADES, LO QUE GENERA CONFLICTOS A NIVEL EMOCIONAL.

EXAMEN MENTAL-SÍNTOMAS DEL ESTADO DEL ÁNIMO: A LA ENTREVISTA POR PSICOLOGÍA SE OBSERVA PACIENTE CON PERÍODOS DE TRISTEZA PERSISTENTE, GANAS DE LLORAR, SENSACIÓN DE LLANTO FÁCIL, EVIDENCIA DE CAMBIOS BRUSCOS EN EL ESTADO DEL ÁNIMO, NO COMPORTAMIENTOS DE IRRITABILIDAD, NO SENSACIÓN DE RABIA NI DE CULPA, NO SENSACIÓN DE ENCIERRO, ACTIVIDAD MOTORA NORMAL, NO SENSACIÓN DE QUERER SALIR CORRIENDO. LOS PROCESOS DE MEMORIA A CORTO PLAZO O INMEDIATOS SE CONSIDERAN NORMALES. HAY DIFICULTAD EN LOS PATRONES DE SUEÑO POR CONCILIACIÓN Y MANTENIMIENTO EN LOS QUE EL PACIENTE MANIFIESTA DORMIR 4 HORAS EN PROMEDIO, NO DESCANSAR LA MAYORÍA DE LAS VECES Y GENERALMENTE HAY AUMENTO DE CEFALEA TIPO MIGRAÑA, LO QUE PUEDE ALTERAR EL DORMIR DE UNA FORMA ADECUADA. LA CONDUCTA ALIMENTARIA ES NORMAL.

SE EVALÚAN SITUACIONES DE ALTO RIESGO: NO SE EVIDENCIAN IDEAS SUICIDAS RECURRENTES, SIN LA PRESENTACIÓN DE PENSAMIENTOS DE QUERER MORIRSE, AUNQUE SI DE CONDUCTAS AUTOLESCIVAS CON LA INTENCIÓN DE ATENTAR CONTRA SU VIDA. MIEDOS: NO EVIDENTES.

ASPIRACIONES: GRADUARSE COMO PSICÓLOGO.

DADA LA ANTERIOR INFORMACIÓN, SE SUGIERE POR PARTE DE PSICOLOGÍA: DAR INICIO AL MANEJO DE PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE CONDUCTAS SEXUALES DE ALTO RIESGO (CONSENTIMIENTO Y REALIZACIÓN DE EXAMEN DE VIH).

MANEJO DE PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA PARA EL MANEJO DE LAS DIFICULTADES EN LA RELACIÓN DE PAREJA Y EL AFRONTAMIENTO DE SITUACIONES DE ESTRÉS.

VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA GENERAL DE URGENCIAS DADA LA PRESENTACIÓN DE SITUACIONES QUE IMPLICAN UN RIESGO ELEVADO: UNO A NIVEL SEXUAL Y DOS EN CUANTO A LOS CONFLICTOS EN LA RELACIÓN DE PAREJA EN LOS QUE PUEDE HABER REINCIDENCIA DE POSIBLE INTENCIÓN SUICIDA. ADICIONALMENTE, SE SUGIERE LA ATENCIÓN A UN TRASTORNO DE SUEÑO DE TIEMPO ATRÁS SIN NINGÚN TIPO DE MANEJO.

SE DA INFORME A LA DRA. JESSICA NAVARRETE, MÉDICA GENERAL DEL SERVICIO.

14/02/2017 3:44:33 p. m.	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - GRAMDESPOTO O NINGUNA SECRECIÓN	1	
Interpretación:	GRAM DE ORINA NO SE OBSERVAN BACTERIAS EN LA MUESTRA	Folio Inter:	3
14/02/2017 3:44:33 p. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	
Interpretación:	LEUC 9.85, NEUT 53.3, LINF 36, HB 18.2, HTO 51.1, PLAQ 218.000 NORMAL	Folio Inter:	3
14/02/2017 3:44:33 p. m.	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & *	1	
Interpretación:	NEGATIVO	Folio Inter:	3
14/02/2017 3:44:33 p. m.	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPONEMICA RPR &	1	
Interpretación:	NO REACTIVA	Folio Inter:	3
14/02/2017 3:44:33 p. m.	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	
Interpretación:	UROANALISIS AMARILLO, LIMPIO, EPIT 0-2, LEUC 0-2, BACT ESCASAS, D 1.025, PH 6, PROT SANGRE Y NITRITOS NEGATIVOS NEGATIVO PARA ITU	Folio Inter:	3

## RESUMEN DE EVOLUCIONES

URGENCIAS KTA

14/02/2017 3:44:33 p. m.

PACIENTE DE 25 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE INTENTO SUICIDA DADO POR QUE TIENE PROBLEMAS DE ABANDO CON HIJA ASOCIADO TRASTORNO DISOCIATIVO DADO POR QUE TIENE DECISIONES QUE COMPROMETEN TU INTEGRIDAD PERO EL PACIENTE REFIERE QUE ES POR AMOR QUE LO HACE ADEMÁS PACIENTE INGRESA FEBRIOL CON CEFALEA SE REINTERROGA DADO POR QUE TIENE RELACIONES SEXUALES INSEGURAS CON SU PAREJA QUE

ES PORTADOR DE VIH SIDA POR LO CUAL SE DECIDE INGRESA PARA TOMA DE REACTANTES DE FASE INFECCIOSA . DESCARTAR INFECCION POR VIH Y VALORACION POR PSICOLOGIA SE EXPLICA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

URGENCIAS KTA

14/02/2017 5:51:28 p. m.

RESPUESTA A LA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA:

SE ENCUENTRA PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS DEBIDO A LA PRESENTACIÓN DE FIEBRE Y MALESTAR GENERAL DESDE HACE APROXIMADAMENTE 2 MESES ATRÁS; DEL CUAL SE CONOCE QUE HA TENIDO RELACIONES SEXUALES DE ALTO RIESGO AL TENER UNA ORIENTACIÓN SEXUAL HOMOSEXUAL Y LA FRECUENCIA DE RELACIONES SEXUALES SIN EL USO DE PRESERVATIVO O DE PROTECCIÓN POR PARTE DE NINGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA PAREJA. DE IGUAL MANERA, SE SABE POR PARTE DEL PACIENTE, QUE SU PAREJA AFECTIVA ES PORTADOR DEL VIRUS DEL VIH; POR LO QUE SE REALIZA CONSEJERÍA PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBA PRESUNTIVA ELISA PARA DETERMINAR EL VIRUS DADA LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS.

REFIERE EL PACIENTE QUE LLEVA UNA RELACIÓN AFECTIVA DE 6 MESES. SIN EMBARGO, HAY INCREMENTO DE LOS CONFLICTOS DE COMUNICACIÓN LO QUE HICIERON QUE EL PACIENTE PRESENTARA CONDUCTAS AUTOLESCIVAS HOY EN LA MAÑANA (CORTADAS EN AMBAS MUÑECAS CON UNAS TIJERAS) MANIFESTANDO EL PACIENTE HABER INTENTADO HACERSE DAÑO INTENCIONALMENTE "POR PROBLEMAS CON ÉL Y EL HABERSE SEPARADO DE SU HIJA DE 3 AÑOS DE EDAD QUE NO VE DESDE HACE MUCHO TIEMPO ATRÁS".

ÁREA LABORAL: EL PACIENTE REFIERE ESTAR TRABAJANDO COMO SUPERVISOR DE MEDIOS TECNOLÓGICOS DESDE HACE 1 AÑO. NO HAY EVIDENCIA DE DIFICULTADES EN LA RELACIÓN LABORAL CON COMPAÑEROS DE TRABAJO O SUPERIORES.

ÁREA ACADÉMICA: EL PACIENTE MANIFIESTA ESTAR CURSANDO 2º SEMESTRE DE PSICOLOGÍA. REFIERE LLAMARLE MUCHO LA ATENCIÓN EL MANEJO DE BULLYING EN NIÑOS Y ADOLESCENTES Y MÁS ADELANTE TRABAJAR EN ESA ÁREA.

NÚCLEO FAMILIAR: PAREJA SENTIMENTAL (22 AÑOS). AUNQUE EL PACIENTE MANIFIESTA TENER UNA BUENA RELACIÓN AFECTIVA CON ÉL; POR MOMENTOS HAY DIFICULTADES, LO QUE GENERA CONFLICTOS A NIVEL EMOCIONAL.

EXAMEN MENTAL-SÍNTOMAS DEL ESTADO DEL ÁNIMO: A LA ENTREVISTA POR PSICOLOGÍA SE OBSERVA PACIENTE CON PERÍODOS DE TRISTEZA PERSISTENTE, GANAS DE LLORAR, SENSACIÓN DE LLANTO FÁCIL, EVIDENCIA DE CAMBIOS BRUSCOS EN EL ESTADO DEL ÁNIMO, NO COMPORTAMIENTOS DE IRRITABILIDAD, NO SENSACIÓN DE RABIA NI DE CULPA, NO SENSACIÓN DE ENCIERRO, ACTIVIDAD MOTORA NORMAL, NO SENSACIÓN DE QUERER SALIR CORRIENDO. LOS PROCESOS DE MEMORIA A CORTO PLAZO O INMEDIATOS SE CONSIDERAN NORMALES. HAY DIFICULTAD EN LOS PATRONES DE SUEÑO POR CONCILIACIÓN Y MANTENIMIENTO EN LOS QUE EL PACIENTE MANIFIESTA DORMIR 4 HORAS EN PROMEDIO, NO DESCANSAR LA MAYORÍA DE LAS VECES Y GENERALMENTE HAY AUMENTO DE CEFALEA TIPO MIGRAÑA, LO QUE PUEDE ALTERAR EL DORMIR DE UNA FORMA ADECUADA. LA CONDUCTA ALIMENTARIA ES NORMAL.

SE EVALÚAN SITUACIONES DE ALTO RIESGO: NO SE EVIDENCIAN IDEAS SUICIDAS RECURRENTES, SIN LA PRESENTACIÓN DE PENSAMIENTOS DE QUERER MORIRSE, AUNQUE SI DE CONDUCTAS AUTOLESCIVAS CON LA INTENCIÓN DE ATENTAR CONTRA SU VIDA.

MIEDOS: NO EVIDENTES.

ASPIRACIONES: GRADUARSE COMO PSICÓLOGO.

DADA LA ANTERIOR INFORMACIÓN, SE SUGIERE POR PARTE DE PSICOLOGÍA:

DAR INICIO AL MANEJO DE PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE CONDUCTAS SEXUALES DE ALTO RIESGO (CONSENTIMIENTO Y REALIZACIÓN DE EXAMEN DE VIH). MANEJO DE PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA PARA EL MANEJO DE LAS DIFICULTADES EN LA RELACIÓN DE PAREJA Y EL AFRONTAMIENTO DE SITUACIONES DE ESTRÉS.

VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA GENERAL DE URGENCIAS DADA LA PRESENTACIÓN DE SITUACIONES QUE IMPLICAN UN RIESGO ELEVADO: UNO A NIVEL SEXUAL Y DOS EN CUANTO A LOS CONFLICTOS EN LA RELACIÓN DE PAREJA EN LOS QUE PUEDE HABER REINCIDENCIA DE POSIBLE INTENCIÓN SUICIDA. ADICIONALMENTE, SE SUGIERE LA ATENCIÓN A UN TRASTORNO DE SUEÑO DE TIEMPO ATRÁS SIN NINGÚN TIPO DE MANEJO.

SE DA INFORME A LA DRA. JESSICA NAVARRETE, MÉDICA GENERAL DEL SERVICIO.

URGENCIAS KTA

14/02/2017 7:56:51 p. m.

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN SÍNTOMAS GRIPALES, CEFALEA, PICOS FEBRILES, AL EXAMEN FÍSICO SE ENCONTRARON LESIONES EN MUÑECAS, RECIENTES, PACIENTE REFIRió AUTOINFLINGIRSE LAS POR PROBLEMAS EN SU RELACIÓN AMOROSA, VALORADO POR PSICOLOGÍA QUIEN REFIERE QUE REQUIERE VALORACIÓN INTRAHOSPITALARIA POR PSIQUIATRÍA. REPORTE DE LABORATORIOS HEMOGRAMA, UROANÁLISIS, AGSHB Y VDRL NORMALES, PENDIENTE REPORTE DE VIH. POR CUADRO ACTUAL Y CONCEPTO DE PSICOLOGÍA SE INICIAN TRÁMITES DE REMISIÓN PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA. SE CONTINÚA MANEJO PREVIAMENTE ESTABLECIDO, SE EXPLICA A PACIENTE CONDICIÓN ACTUAL Y NECESIDAD DE MANEJO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

#### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
Y870	SECUELAS DE LESIONES AUTOINFLINGIDAS		<input checked="" type="checkbox"/>

B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	A DESCARTAR	<input type="checkbox"/>
------	--	-------------	--------------------------

N390	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
------	--	--	--------------------------

R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
------	-------------------------	--	--------------------------

#### COMPLICACIONES

"TENGO FIEBRE"

#### MOTIVOS DE REMISIÓN

NIVEL DE COMPETENCIA

*Angela Nathalie Cortes Atuesta*

Profesional: ANGELA NATHALIE CORTES ATUESTA  
Registro Médico: 87169/25

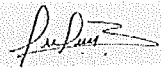


Laboratorio Clínico  
Bogotá - Colombia



<b>Paciente:</b>	<b>ZABALA MARTINEZ MAICOL EMILIO</b>	<b>Orden No.: 201702140037</b>
<b>Historia:</b>	1105786473	
<b>Fecha y Hora de inq:</b>	2017-02-14 16:47	
<b>Fecha de impresión:</b>	2017-02-14 19:32	

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
Hematología				
<b>Hemograma</b>				
Recuento total de glóbulos blancos	9.85	10 <sup>3</sup> /μl	5.00 - 10.00	14/02/2017 19:07
Porcentaje de linfocitos	36.0	%		14/02/2017 19:07
Porcentaje de monocitos	7.6	%		14/02/2017 19:07
Porcentaje de granulocitos neutrófilos	53.3	%		14/02/2017 19:07
Porcentaje de eosinófilos	2.3	%		14/02/2017 19:07
Porcentaje de basófilos	0.8	%		14/02/2017 19:07
Linfocitos (absoluto)	3.55	Unid.	1.30 - 4.00	14/02/2017 19:07
Monocitos (absoluto)	0.75	Unid. *	0.15 - 0.70	14/02/2017 19:07
Granulocitos neutrófilos (absoluto)	5.25	Unid.	2.00 - 7.50	14/02/2017 19:07
Eosinófilos (absoluto)	0.23	Unid.	0.00 - 0.50	14/02/2017 19:07
Basófilos (absoluto)	0.08	Unid.	0.00 - 0.15	14/02/2017 19:07
Recuento total de glóbulos rojos	6.29	10 <sup>6</sup> /μl *	4.50 - 5.50	14/02/2017 19:07
Concentración de hemoglobina	18.2	g/dl *	14.0 - 17.4	14/02/2017 19:07
Hematocrito	51.1	%	45.0 - 52.0	14/02/2017 19:07
Volumen celular medio de glóbulos rojos	81.2	fl *	84.0 - 96.0	14/02/2017 19:07
Hemoglobina celular media	29.0	pg	27.0 - 32.0	14/02/2017 19:07
Concentración de hemoglobina celular media	35.7	g/dl	31.0 - 38.0	14/02/2017 19:07
Porcentaje de ancho de distribución de glóbulos rojo	16.8	% *	0.0 - 16.0	14/02/2017 19:07
Ancho de distribución de glóbulos rojos (absoluto)	43.2	fl *	46.0 - 59.0	14/02/2017 19:07
Recuento total de plaquetas	218.0	10 <sup>3</sup> /μl	150.0 - 400.0	14/02/2017 19:07
Volumen de plaquetas medio	6.9	fl *	8.0 - 15.0	14/02/2017 19:07
Plaquetocritos	0.15	%		14/02/2017 19:07
Porcentaje de ancho de distribución de plaquetas	39.3	%		14/02/2017 19:07
Ancho de distribución de plaquetas (absoluto)	17.7	fl		14/02/2017 19:07

  
Diana Chaves B.  
C.C.: 52.960.297  
Bacterióloga Milmed S.A.S

### Pruebas de Orina

#### Uroanálisis

Sedimento Urinario		Unid.		14/02/2017 19:07
Color	AMARILLO			
Aspecto	LIMPIA	CLARO		
Células epiteliales	0 - 2 X C			
Leucocitos	0 - 2 X C			
Bacterias	ESCASAS			
Densidad	1.025			14/02/2017 19:07
Valor de Referencia	1.010 - 1.025			
PH	6.0			14/02/2017 19:07
Valor de Referencia	5.5 - 7.0			
Proteínas	NEGATIVO	mg/dL	Negativo	14/02/2017 19:07
Glucosa	NEGATIVO	mg/dL	Negativo	14/02/2017 19:07



*Laboratorio Clínico*  
Bogotá - Colombia



Paciente: **ZABALA MARTINEZ MAICOL EMILIO**  
Historia: 1105786473  
Fecha v Hora de inqr 2017-02-14 16:47  
Fecha de impresión: 2017-02-14 19:32

Orden No.: 201702140037