

Paciente	:CORREA OLIVERA MADELEINIS		
Identificación	:CC 32789883	Código	:21039182
Edad	:48 Años 6 Meses 24 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-24 07:19
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:12
Teléfonos	:0353651215 / 0353651215	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	--------	-----------------------

HEMOGRAMA TIPO IV

Recuento de eritrocitos	*	5.00	x10 ⁶ /mm ³	3,8 - 4,2
Hemoglobina		13.1	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito		40.4	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC		85.8	um ³	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM		27.8	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM		32.40	g/dL	32 - 36
RDW		13.2	%	11 - 15,5

LEUCOGRAMA

Recuento de leucocitos		6.00	x10 ³ /mm ³	5 - 10
Neutrofilos		48.9	%	45 - 65
Eosinofilos		3.3	%	1 - 6
Basofilos		0.7	%	0 - 1
Linfocitos	*	40.4	%	30 - 40
Monocitos		6.7	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos		2.93	10 ³ /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos		0.2	10 ³ /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos		0.04	10 ³ /uL	0 - 0,1



* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente :CORREA OLIVERA MADELEINIS**Identificación** :CC 32789883**Código** :21039182**Fecha de Toma** :**Edad** :48 Años 6 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-24 07:19**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12**Teléfonos** :0353651215 / 0353651215**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

Valor absoluto Linfocitos	2.42	10 ³ /uL	0,8 - 4
Valor absoluto de Monocitos	0.4	10 ³ /uL	0,12 - 0,8
PLAQUETAS			
Recuento de plaquetas	234	10 ³ xmm3	150 - 450
VPM	9.90	um ³	6,5 - 11
Granulocitos Inmaduros %	0.20	%	
Granulocitos Inmaduros #	0.00	#	

Método: Citometria flujo - flujo hidrodinamico

Toma de Muestra: 24/10/2024 07:28 a. m.
Reporte: 24/10/2024 03:40 p. m.
Tipo de muestra: SANGRE EDTA



DAYANA GOMEZ VIDES
BACTERIOLOGA
2024-10-24 15:40

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Color	AMARILLO	Amarillo
Aspecto:	* CLARO	Transparente
Urobilinogeno	NORMAL	mg/dL
bilirrubina orinas	NEGATIVO	
Cetonas	NEGATIVO	mg/dL



* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente	:CORREA OLIVERA MADELEINIS		
Identificación	:CC 32789883	Código	:21039182
Edad	:48 Años 6 Meses 24 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-24 07:19
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:12
Teléfonos	:0353651215 / 0353651215	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
sangre en orinas	10		
Proteínas	NEGATIVO	mg/dL	
Nitritos	NEGATIVO		
Estearasa leucocitaria	500	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	5		5 - 8
Densidad	1022		1000 - 1030
SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO			
Eritrocitos	* 6.16		0 - 3,52
Leucocitos	* 67.32		0 - 6,16
CRISTALES	POSITIVO		
Celulas epiteliales	1+		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	NEGATIVO		
Moco	POSITIVO		

Metodo: Microscopia

Toma de Muestra: 24/10/2024 07:28 a. m.
Reporte: 24/10/2024 05:06 p. m.
Tipo de muestra: ORINA



* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente	:CORREA OLIVERA MADELEINIS	Código	:21039182	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 32789883	Fecha Ingreso	:2024-10-24 07:19		
Edad	:48 Años 6 Meses 24 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:12		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:0353651215 / 0353651215				

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	--------	-----------------------

CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-24 17:06**ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)**

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)	12.00	U/L	0 - 33
--------------------------------------	-------	-----	--------

Toma de Muestra: 24/10/2024 07:28 a. m.
Reporte: 24/10/2024 03:40 p. m.
Tipo de muestra: SUERO

VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-24 15:40**ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)**

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)	19.00	U/L	5 - 32
--	-------	-----	--------

Método: Enzimatico IFCC

Toma de Muestra: 24/10/2024 07:28 a. m.
Reporte: 24/10/2024 03:40 p. m.
Tipo de muestra: SUERO

VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-24 15:40

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente :CORREA OLIVERA MADELEINIS**Identificación** :CC 32789883**Código** :21039182**Fecha de Toma** :**Edad** :48 Años 6 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-24 07:19**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12**Teléfonos** :0353651215 / 0353651215**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	--------	-----------------------

CREATININA EN SANGRE

Creatinina	0.69	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

Método: Enzimatico Colorimetrico**Toma de Muestra:** 24/10/2024 07:28 a. m.
Reporte: 24/10/2024 03:40 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-24 15:40**PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA**

Proteina C Reactiva Cuantitativa	1.44	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	------	-------	-------

Método: Inmunoturbidimetria**Toma de Muestra:** 24/10/2024 07:28 a. m.
Reporte: 24/10/2024 03:40 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-24 15:40**ERITROSEDIMENTACION**

ERITROSEDIMENTACION	*	30	mm 1 hora	0 - 20
---------------------	---	----	-----------	--------

Método: Manual**Toma de Muestra:** 24/10/2024 07:28 a. m.
Reporte: 24/10/2024 04:27 p. m.
Tipo de muestra: SANGRE EDTA

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente :CORREA OLIVERA MADELEINIS**Identificación** :CC 32789883**Código** :21039182**Fecha de Toma** :**Edad** :48 Años 6 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-24 07:19**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12**Teléfonos** :0353651215 / 0353651215**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**DAYANA GOMEZ VIDES
BACTERIOLOGA
2024-10-24 16:27

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: