

<b>Paciente</b>	:CASTRO SUARES SOL	<b>Código</b>	:21039441	<b>Fecha de Toma</b>	:
<b>Identificación</b>	:CC 32671350	<b>Fecha Ingreso</b>	:2024-10-25 10:09		
<b>Edad</b>	:61 Años 5 Meses 12 Días	<b>Fecha Impresión</b>	:2024-11-01 15:14		
<b>Genero</b>	:Femenino	<b>Aseguradora</b>	:I.P.S FUSA S.A.S		
<b>Teléfonos</b>	:3126032512 / 3126032512				

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

**HEMOGRAMA TIPO IV**

Recuento de eritrocitos	4.00	x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	3,8 - 4,2
Hemoglobina	13.0	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito	37.9	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC	85.2	um <sup>3</sup>	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM	29.2	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM	34.30	g/dL	32 - 36
RDW	13.8	%	11 - 15,5

**LEUCOGRAMA**

Recuento de leucocitos	*	<b>4.00</b>	x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	5 - 10
Neutrofilos		45.3	%	45 - 65
Eosinofilos	*	<b>6.1</b>	%	1 - 6
Basofilos	*	<b>1.5</b>	%	0 - 1
Linfocitos		34.2	%	30 - 40
Monocitos	*	<b>12.9</b>	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos	*	<b>1.81</b>	10 <sup>3</sup> /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos		0.24	10 <sup>3</sup> /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos		0.06	10 <sup>3</sup> /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:

<b>Paciente</b>	:CASTRO SUARES SOL		
<b>Identificación</b>	:CC 32671350	<b>Código</b>	:21039441
<b>Edad</b>	:61 Años 5 Meses 12 Días	<b>Fecha Ingreso</b>	:2024-10-25 10:09
<b>Genero</b>	:Femenino	<b>Fecha Impresión</b>	:2024-11-01 15:14
<b>Teléfonos</b>	:3126032512 / 3126032512	<b>Aseguradora</b>	:I.P.S FUSA S.A.S

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
Valor absoluto Linfocitos	1.37	10 <sup>3</sup> /uL	0,8 - 4
Valor absoluto de Monocitos	0.52	10 <sup>3</sup> /uL	0,12 - 0,8
<b>PLAQUETAS</b>			
Recuento de plaquetas	288	10 <sup>3</sup> xmm3	150 - 450
VPM	* 11.10	um <sup>3</sup>	6,5 - 11
Granulocitos Inmaduros %	0.00	%	
Granulocitos Inmaduros #	0.00	#	

**Método:** Citometria flujo - flujo hidrodinamico

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 10:20 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 02:59 p. m.  
**Tipo de muestra:** SANGRE EDTA



DAYANA GOMEZ VIDES  
BACTERIOLOGA  
2024-10-25 14:59

**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:

<b>Paciente</b>	:CASTRO SUARES SOL	<b>Código</b>	:21039441	<b>Fecha de Toma</b>	:
<b>Identificación</b>	:CC 32671350	<b>Fecha Ingreso</b>	:2024-10-25 10:09		
<b>Edad</b>	:61 Años 5 Meses 12 Días	<b>Fecha Impresión</b>	:2024-11-01 15:14		
<b>Genero</b>	:Femenino	<b>Aseguradora</b>	:I.P.S FUSA S.A.S		
<b>Teléfonos</b>	:3126032512 / 3126032512				

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
sangre en orinas	NEGATIVO		
Proteínas	NEGATIVO	mg/dL	
Nitritos	NEGATIVO		
Estearasa leucocitaria	25	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	6		5 - 8
Densidad	1011		1000 - 1030
SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO			
Eritrocitos	<1.00		0 - 3,52
Leucocitos	* 16.50		0 - 6,16
CRISTALES	NEGATIVO		
Celulas epiteliales	1+		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	NEGATIVO		
Moco	NEGATIVO		

Método: Microscopia

Toma de Muestra: 25/10/2024 10:20 a. m.  
Reporte: 25/10/2024 05:15 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:

<b>Paciente</b>	:CASTRO SUARES SOL	<b>Código</b>	:21039441	<b>Fecha de Toma</b>	:
<b>Identificación</b>	:CC 32671350	<b>Fecha Ingreso</b>	:2024-10-25 10:09		
<b>Edad</b>	:61 Años 5 Meses 12 Días	<b>Fecha Impresión</b>	:2024-11-01 15:14		
<b>Genero</b>	:Femenino	<b>Aseguradora</b>	:I.P.S FUSA S.A.S		
<b>Teléfonos</b>	:3126032512 / 3126032512				

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

CINDY ALGARIN ATENCIO  
BACTERIOLOGA  
2024-10-25 17:15

## ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)	26.00	U/L	0 - 33
--------------------------------------	-------	-----	--------

Toma de Muestra: 25/10/2024 10:20 a. m.  
Reporte: 25/10/2024 08:19 p. m.  
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO  
Bacterióloga Inmunoquímica  
2024-10-25 20:19

## ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)	29.00	U/L	5 - 32
--	-------	-----	--------

Método: Enzimático IFCC

Toma de Muestra: 25/10/2024 10:20 a. m.  
Reporte: 25/10/2024 08:19 p. m.  
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO  
Bacterióloga Inmunoquímica  
2024-10-25 20:19

\* 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:

<b>Paciente</b>	:CASTRO SUARES SOL	<b>Código</b>	:21039441	<b>Fecha de Toma</b>	:
<b>Identificación</b>	:CC 32671350	<b>Fecha Ingreso</b>	:2024-10-25 10:09		
<b>Edad</b>	:61 Años 5 Meses 12 Días	<b>Fecha Impresión</b>	:2024-11-01 15:14		
<b>Genero</b>	:Femenino	<b>Aseguradora</b>	:I.P.S FUSA S.A.S		
<b>Teléfonos</b>	:3126032512 / 3126032512				

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

**PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA**

Proteina C Reactiva Cuantitativa	0.79	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	------	-------	-------

**Metodo:** Inmunoturbidimetria

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 10:20 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 08:19 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO  
Bacterióloga Inmunoquímica  
2024-10-25 20:19

**ERITROSEDIMENTACION**

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

**Metodo:** Manual

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 10:20 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 04:04 p. m.  
**Tipo de muestra:** SANGRE EDTA



DAYANA GOMEZ VIDES  
BACTERIOLOGA  
2024-10-25 16:04



\* 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: