

Paciente	:GONZALEZ RIVERA DAMARIS		
Identificación	:CC 32657061	Código	:21039831
Edad	:62 Años 9 Meses 24 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-29 07:45
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09
Teléfonos	:301424090 / 0	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S

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

HEMOGRAMA TIPO IV

Recuento de eritrocitos	4.00	x10 ⁶ /mm ³	3,8 - 4,2
Hemoglobina	* 11.2	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito	* 33.1	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC	93.8	um ³	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM	31.7	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM	33.80	g/dL	32 - 36
RDW	12.9	%	11 - 15,5

LEUCOGRAMA

Recuento de leucocitos	7.00	x10 ³ /mm ³	5 - 10
Neutrofilos	60.5	%	45 - 65
Eosinofilos	1.9	%	1 - 6
Basofilos	1.0	%	0 - 1
Linfocitos	30.9	%	30 - 40
Monocitos	5.7	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos	4.24	10 ³ /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos	0.13	10 ³ /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos	0.07	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 :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :301424090 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

Valor absoluto Linfocitos

2.16

10³/uL

0,8 - 4

Valor absoluto de Monocitos

0.4

10³/uL

0,12 - 0,8

PLAQUETAS

Recuento de plaquetas

336

10³xmm3

150 - 450

VPM

9.90

um³

6,5 - 11

Granulocitos Inmaduros %

0.30

%

Granulocitos Inmaduros #

0.00

#

Metodo: Citometria flujo - flujo hidrodinamico**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.**Reporte:** 29/10/2024 05:14 p. m.**Tipo de muestra:** SANGRE EDTACINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-29 17:14**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 :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :301424090 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

sangre en orinas

10

Proteínas

NEGATIVO

mg/dL

Nitritos

NEGATIVO

Esterasa leucocitaria

NEGATIVO

leuc/uL

Glucosa

NORMAL

mg/dL

pH

6

5 - 8

Densidad

1011

1000 - 1030

SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO

Eritrocitos

*

19.36

0 - 3,52

Leucocitos

3.96

0 - 6,16

CRISTALES

NEGATIVO

Celulas epiteliales

NEGATIVO

Levaduras

NEGATIVO

Bacterias

NEGATIVO

Moco

NEGATIVO

Metodo: Microscopia**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.**Reporte:** 30/10/2024 01:29 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 :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :301424090 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**KATIA MILENA ROBLEDO RIVERA
Bacterióloga
2024-10-30 13:29**ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)**

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)

23.00

U/L

0 - 33

Toma de Muestra: 29/10/2024 08:31 a. m.
Reporte: 31/10/2024 03:52 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-31 15:52**ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)**

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)

22.00

U/L

5 - 32

Método: Enzimático IFCC**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.
Reporte: 30/10/2024 07:18 a. m.
Tipo de muestra: SUEROLUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-30 07:18

* 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 :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :301424090 / 0**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: 29/10/2024 08:31 a. m.
Reporte: 30/10/2024 07:18 a. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-30 07:18

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Proteina C Reactiva Cuantitativa	**	13.50	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	----	-------	-------	-------

Método: Inmunoturbidimetria

Toma de Muestra: 29/10/2024 08:31 a. m.
Reporte: 30/10/2024 07:18 a. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-30 07:18

ERITROSEDIMENTACION

ERITROSEDIMENTACION	*	45	mm 1 hora	0 - 30
---------------------	---	----	-----------	--------

Método: Manual

Toma de Muestra: 29/10/2024 08:31 a. m.
Reporte: 29/10/2024 05:14 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 :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :301424090 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-29 17:14

* 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: