

Paciente	:DE LA HOZ SALAS ESTENIS		
Identificación	:CC 32790603	Código	:13018646
Edad	:51 Años 11 Meses 2 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-25 07:57
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:10
Teléfonos	:3126491792 / 0	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S
Fecha de Toma :			

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

HEMOGRAMA TIPO IV

Recuento de eritrocitos	4.00	x10 ⁶ /mm ³	3,8 - 4,2
Hemoglobina	* 11.9	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito	36.0	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC	93.2	um ³	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM	27.1	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM	* 29.10	g/dL	32 - 36
RDW	14.6	%	11 - 15,5

LEUCOGRAMA

Recuento de leucocitos	8.00	x10 ³ /mm ³	5 - 10
Neutrofilos	64.6	%	45 - 65
Eosinofilos	4.4	%	1 - 6
Basofilos	0.5	%	0 - 1
Linfocitos	* 22.9	%	30 - 40
Monocitos	7.6	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos	5.17	10 ³ /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos	0.35	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 :DE LA HOZ SALAS ESTENIS**Identificación** :CC 32790603**Código** :13018646**Fecha de Toma** :**Edad** :51 Años 11 Meses 2 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-25 07:57**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:10**Teléfonos** :3126491792 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

Valor absoluto Linfocitos

1.83

10³/uL

0,8 - 4

Valor absoluto de Monocitos

0.61

10³/uL

0,12 - 0,8

PLAQUETAS

Recuento de plaquetas

260

10³xmm3

150 - 450

VPM

*

12.20um³

6,5 - 11

Granulocitos Inmaduros %

0.10

%

Granulocitos Inmaduros #

0.00

#

Metodo: Citometria flujo - flujo hidrodinamico**Toma de Muestra:** 25/10/2024 08:33 a. m.**Reporte:** 26/10/2024 10:33 a. m.**Tipo de muestra:** SANGRE EDTADAYANA GOMEZ VIDES
BACTERIOLOGA
2024-10-26 10:33**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 :DE LA HOZ SALAS ESTENIS**Identificación** :CC 32790603**Código** :13018646**Fecha de Toma** :**Edad** :51 Años 11 Meses 2 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-25 07:57**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:10**Teléfonos** :3126491792 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

sangre en orinas

NEGATIVO

Proteínas

NEGATIVO

mg/dL

Nitritos

NEGATIVO

Esterasa leucocitaria

NEGATIVO

leuc/uL

Glucosa

NORMAL

mg/dL

pH

6

5 - 8

Densidad

1008

1000 - 1030

SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO

Eritrocitos

<1.00

0 - 3,52

Leucocitos

<1.00

0 - 6,16

CRISTALES

NEGATIVO

Celulas epiteliales

NEGATIVO

Levaduras

NEGATIVO

Bacterias

NEGATIVO

Moco

NEGATIVO

Método: Microscopia**Toma de Muestra:** 25/10/2024 08:33 a. m.**Reporte:** 25/10/2024 05:04 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	:DE LA HOZ SALAS ESTENIS	Código	:13018646	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 32790603	Fecha Ingreso	:2024-10-25 07:57		
Edad	:51 Años 11 Meses 2 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:10		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3126491792 / 0				

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

CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-25 17:04

ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)	21.00	U/L	0 - 33
--------------------------------------	-------	-----	--------

Toma de Muestra: 25/10/2024 08:33 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:08 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:08

ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)	31.00	U/L	5 - 32
--	-------	-----	--------

Metodo: Enzimatico IFCC

Toma de Muestra: 25/10/2024 08:33 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:08 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:08

* 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 :DE LA HOZ SALAS ESTENIS**Identificación** :CC 32790603**Código** :13018646**Fecha de Toma** :**Edad** :51 Años 11 Meses 2 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-25 07:57**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:10**Teléfonos** :3126491792 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

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

CREATININA EN SANGRE

Creatinina	0.82	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

Método: Enzimatico Colorimetrico

Toma de Muestra: 25/10/2024 08:33 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:08 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:08

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Proteina C Reactiva Cuantitativa	**	9.34	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	----	------	-------	-------

Método: Inmunoturbidimetria

Toma de Muestra: 25/10/2024 08:33 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:08 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:08

ERITROSEDIMENTACION

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

Método: Manual

Toma de Muestra: 25/10/2024 08:33 a. m.
Reporte: 25/10/2024 04:06 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 :DE LA HOZ SALAS ESTENIS**Identificación** :CC 32790603**Código** :13018646**Fecha de Toma** :**Edad** :51 Años 11 Meses 2 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-25 07:57**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:10**Teléfonos** :3126491792 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**DAYANA GOMEZ VIDES
BACTERIOLOGA
2024-10-25 16:06

* 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: