

Paciente	:DE LEON DE ROJANO BERA		
Identificación	:CC 39065636	Código	:13018668
Edad	:77 Años 2 Meses 8 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-25 08:58
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09
Teléfonos	:3025468512 / 3008032821	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S
Fecha de Toma :			

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

HEMOGRAMA TIPO IV

Recuento de eritrocitos	*	3.00	x10 ⁶ /mm ³	3,8 - 4,2
Hemoglobina	*	10.5	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito	*	31.0	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC	*	101.3	um ³	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM	*	34.3	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM		33.90	g/dL	32 - 36
RDW		14.4	%	11 - 15,5

LEUCOGRAMA

Recuento de leucocitos		5.00	x10 ³ /mm ³	5 - 10
Neutrofilos		61.6	%	45 - 65
Eosinofilos		1.3	%	1 - 6
Basofilos		0.6	%	0 - 1
Linfocitos	*	27.3	%	30 - 40
Monocitos	*	9.2	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos		3.08	10 ³ /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos		0.06	10 ³ /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos		0.03	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 LEON DE ROJANO BERA**Identificación** :CC 39065636**Código** :13018668**Fecha de Toma** :**Edad** :77 Años 2 Meses 8 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-25 08:58**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :3025468512 / 3008032821**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

Valor absoluto Linfocitos

1.36

10³/uL

0,8 - 4

Valor absoluto de Monocitos

0.46

10³/uL

0,12 - 0,8

PLAQUETAS

Recuento de plaquetas

189

10³xmm3

150 - 450

VPM

* **12.20**um³

6,5 - 11

Granulocitos Inmaduros %

0.20

%

Granulocitos Inmaduros #

0.00

#

Método: Citometria flujo - flujo hidrodinamico**Toma de Muestra:** 25/10/2024 09:41 a. m.
Reporte: 25/10/2024 02:55 p. m.
Tipo de muestra: SANGRE EDTADAYANA GOMEZ VIDES
BACTERIOLOGA
2024-10-25 14:55**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 LEON DE ROJANO BERA	Código	:13018668	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 39065636	Fecha Ingreso	:2024-10-25 08:58		
Edad	:77 Años 2 Meses 8 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3025468512 / 3008032821				

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
sangre en orinas	NEGATIVO		
Proteínas	75	mg/dL	
Nitritos	NEGATIVO		
Estearasa leucocitaria	NEGATIVO	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	6		5 - 8
Densidad	1013		1000 - 1030
SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO			
Eritrocitos	1.76		0 - 3,52
Leucocitos	1.32		0 - 6,16
CRISTALES	NEGATIVO		
Celulas epiteliales	NEGATIVO		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	2+		
Moco	NEGATIVO		

Metodo: Microscopia

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:41 a. m.
Reporte: 25/10/2024 05:08 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 LEON DE ROJANO BERA	Código	:13018668	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 39065636	Fecha Ingreso	:2024-10-25 08:58		
Edad	:77 Años 2 Meses 8 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3025468512 / 3008032821				

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

CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-25 17:08

ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)

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

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:41 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:14 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:14

ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)	*	33.00	U/L	5 - 32
----------------------------------------	---	-------	-----	--------

Metodo: Enzimatico IFCC

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:41 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:14 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:14

* 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:

Paciente :DE LEON DE ROJANO BERA**Identificación** :CC 39065636**Código** :13018668**Fecha de Toma** :**Edad** :77 Años 2 Meses 8 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-25 08:58**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :3025468512 / 3008032821**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

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

CREATININA EN SANGRE

Creatinina	*	1.16	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	---	------	-------	-------------

Método: Enzimatico Colorimetrico

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:41 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:14 p. m.
Tipo de muestra: SUERO




VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:14

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Proteina C Reactiva Cuantitativa		4.20	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	--	------	-------	-------

Método: Inmunoturbidimetria

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:41 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:14 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:14

ERITROSEDIMENTACION

ERITROSEDIMENTACION		10	mm 1 hora	0 - 30
---------------------	--	----	-----------	--------

Método: Manual

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:41 a. m.
Reporte: 25/10/2024 05:20 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 LEON DE ROJANO BERA**Identificación** :CC 39065636**Código** :13018668**Fecha de Toma** :**Edad** :77 Años 2 Meses 8 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-25 08:58**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :3025468512 / 3008032821**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**DAYANA GOMEZ VIDES
BACTERIOLOGA
2024-10-25 17:20

* 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: