

Paciente	:RAMIREZ CAMPO NUVIA ESTHER		
Identificación	:CC 40799601	Código	:21039278
Edad	:54 Años 1 Meses 19 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-24 09:26
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:13
Teléfonos	:3022568366 / 0	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		12.1	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito		38.3	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC		84.7	um ³	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM		26.8	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM	*	31.60	g/dL	32 - 36
RDW		13.7	%	11 - 15,5

LEUCOGRAMA

Recuento de leucocitos		8.00	x10 ³ /mm ³	5 - 10
Neutrofilos	*	70.6	%	45 - 65
Eosinofilos		1.4	%	1 - 6
Basofilos		0.9	%	0 - 1
Linfocitos	*	16.8	%	30 - 40
Monocitos	*	10.3	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos		5.65	10 ³ /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos		0.11	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 :RAMIREZ CAMPO NUVIA ESTHER**Identificación** :CC 40799601**Código** :21039278**Fecha de Toma** :**Edad** :54 Años 1 Meses 19 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-24 09:26**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:13**Teléfonos** :3022568366 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

Valor absoluto Linfocitos	1.34	10 ³ /uL	0,8 - 4
---------------------------	------	---------------------	---------

Valor absoluto de Monocitos	* 0.82	10 ³ /uL	0,12 - 0,8
-----------------------------	--------	---------------------	------------

PLAQUETAS

Recuento de plaquetas	330	10 ³ xmm3	150 - 450
-----------------------	-----	----------------------	-----------

VPM	9.70	um ³	6,5 - 11
-----	------	-----------------	----------

Granulocitos Inmaduros %	0.30	%	
--------------------------	------	---	--

Granulocitos Inmaduros #	0.00	#	
--------------------------	------	---	--

Método: Citometria flujo - flujo hidrodinamico**Toma de Muestra:** 24/10/2024 09:36 a. m.
Reporte: 24/10/2024 04:18 p. m.
Tipo de muestra: SANGRE EDTADAYANA GOMEZ VIDES
BACTERIOLOGA
2024-10-24 16:18**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 :RAMIREZ CAMPO NUVIA ESTHER**Identificación** :CC 40799601**Código** :21039278**Fecha de Toma** :**Edad** :54 Años 1 Meses 19 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-24 09:26**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:13**Teléfonos** :3022568366 / 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		
Estearasa leucocitaria	100	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	6		5 - 8
Densidad	1010		1000 - 1030
SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO			
Eritrocitos	1.76		0 - 3,52
Leucocitos	* 28.38		0 - 6,16
CRISTALES	NEGATIVO		
Celulas epiteliales	3+		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	2+		
Moco	NEGATIVO		

Método: Microscopia**Toma de Muestra:** 24/10/2024 09:36 a. m.
Reporte: 24/10/2024 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:

Paciente :RAMIREZ CAMPO NUVIA ESTHER**Identificación** :CC 40799601**Código** :21039278**Fecha de Toma** :**Edad** :54 Años 1 Meses 19 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-24 09:26**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:13**Teléfonos** :3022568366 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-24 17:15**ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)**

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)

33.00

U/L

0 - 33

Toma de Muestra: 24/10/2024 09:36 a. m.
Reporte: 24/10/2024 03:49 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-24 15:49**ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)**

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)

*

47.00

U/L

5 - 32

Metodo: Enzimatico IFCC**Toma de Muestra:** 24/10/2024 09:36 a. m.
Reporte: 24/10/2024 03:49 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-24 15:49

* 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 :RAMIREZ CAMPO NUVIA ESTHER**Identificación** :CC 40799601**Código** :21039278**Fecha de Toma** :**Edad** :54 Años 1 Meses 19 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-24 09:26**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:13**Teléfonos** :3022568366 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

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

CREATININA EN SANGRE

Creatinina	0.53	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

Método: Enzimatico Colorimetrico

Toma de Muestra: 24/10/2024 09:36 a. m.
Reporte: 24/10/2024 03:49 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-24 15:49

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Proteina C Reactiva Cuantitativa	**	27.80	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	----	-------	-------	-------

Método: Inmunoturbidimetria

Toma de Muestra: 24/10/2024 09:36 a. m.
Reporte: 24/10/2024 03:49 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-24 15:49

ERITROSEDIMENTACION

ERITROSEDIMENTACION	*	40	mm 1 hora	0 - 30
---------------------	---	----	-----------	--------

Método: Manual

Toma de Muestra: 24/10/2024 09:36 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 :RAMIREZ CAMPO NUVIA ESTHER**Identificación** :CC 40799601**Código** :21039278**Fecha de Toma** :**Edad** :54 Años 1 Meses 19 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-24 09:26**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:13**Teléfonos** :3022568366 / 0**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: