

Paciente	:ARRIETA CASTILLO GINA MARCELA		
Identificación	:CC 1143432054	Código	:21039401
Edad	:33 Años 5 Meses 14 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-25 09:02
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:11
Teléfonos	:3014877362 / 3014877362	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	13.1	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito	39.6	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC	88.8	um ³	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM	29.4	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM	33.10	g/dL	32 - 36
RDW	12.4	%	11 - 15,5

LEUCOGRAMA

Recuento de leucocitos	5.00	x10 ³ /mm ³	5 - 10
Neutrofilos	50.7	%	45 - 65
Eosinofilos	3.8	%	1 - 6
Basofilos	* 1.8	%	0 - 1
Linfocitos	32.0	%	30 - 40
Monocitos	* 11.7	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos	2.54	10 ³ /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos	0.19	10 ³ /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos	0.09	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 :ARRIETA CASTILLO GINA MARCELA
Identificación :CC 1143432054 **Código** :21039401 **Fecha de Toma** :
Edad :33 Años 5 Meses 14 Días **Fecha Ingreso** :2024-10-25 09:02
Genero :Femenino **Fecha Impresión** :2024-11-01 15:11
Teléfonos :3014877362 / 3014877362 **Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
Valor absoluto Linfocitos	1.6	10 ³ /uL	0,8 - 4
Valor absoluto de Monocitos	0.58	10 ³ /uL	0,12 - 0,8
PLAQUETAS			
Recuento de plaquetas	265	10 ³ xmm3	150 - 450
VPM	10.70	um ³	6,5 - 11
Granulocitos Inmaduros %	0.20	%	
Granulocitos Inmaduros #	0.00	#	

Metodo: Citometria flujo - flujo hidrodinamico

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:20 a. m.
Reporte: 25/10/2024 02:56 p. m.
Tipo de muestra: SANGRE EDTA



DAYANA GOMEZ VIDES
BACTERIOLOGA
2024-10-25 14:56

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Color	*	Brown	Amarillo
Aspecto:	*	CLARO	Transparente
Urobilinogeno		1	mg/dL
bilirrubina orinas		1	
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	:ARRIETA CASTILLO GINA MARCELA		
Identificación	:CC 1143432054	Código	:21039401
Edad	:33 Años 5 Meses 14 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-25 09:02
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:11
Teléfonos	:3014877362 / 3014877362	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
sangre en orinas	150		
Proteínas	NEGATIVO	mg/dL	
Nitritos	NEGATIVO		
Estearasa leucocitaria	NEGATIVO	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	5		5 - 8
Densidad	* 1032		1000 - 1030
SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO			
Eritrocitos	* 5.28		0 - 3,52
Leucocitos	<1.00		0 - 6,16
CRISTALES	NEGATIVO		
Celulas epiteliales	NEGATIVO		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	2+		
Moco	POSITIVO		

Metodo: Microscopia

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:20 a. m.
Reporte: 25/10/2024 05:09 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 :ARRIETA CASTILLO GINA MARCELA
Identificación :CC 1143432054 **Código** :21039401 **Fecha de Toma** :
Edad :33 Años 5 Meses 14 Días **Fecha Ingreso** :2024-10-25 09:02
Genero :Femenino **Fecha Impresión** :2024-11-01 15:11
Teléfonos :3014877362 / 3014877362 **Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

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



CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-25 17:09

ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)	27.00	U/L	0 - 33
--------------------------------------	-------	-----	--------

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:20 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:15 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:15

ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)	30.00	U/L	5 - 32
--	-------	-----	--------

Metodo: Enzimatico IFCC

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:20 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:15 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:15



* 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 :ARRIETA CASTILLO GINA MARCELA
Identificación :CC 1143432054 **Código** :21039401 **Fecha de Toma** :
Edad :33 Años 5 Meses 14 Días **Fecha Ingreso** :2024-10-25 09:02
Genero :Femenino **Fecha Impresión** :2024-11-01 15:11
Teléfonos :3014877362 / 3014877362 **Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

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

CREATININA EN SANGRE			
----------------------	--	--	--

Creatinina	0.88	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

Método: Enzimatico Colorimetrico

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:20 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:15 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:15

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA			
----------------------------------	--	--	--

Proteina C Reactiva Cuantitativa	2.59	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	------	-------	-------

Método: Inmunoturbidimetria

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:20 a. m.
Reporte: 25/10/2024 08:15 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-25 20:15

ERITROSEDIMENTACION			
---------------------	--	--	--

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

Método: Manual

Toma de Muestra: 25/10/2024 09:20 a. m.
Reporte: 25/10/2024 04:04 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	:ARRIETA CASTILLO GINA MARCELA		
Identificación	:CC 1143432054	Código	:21039401
Edad	:33 Años 5 Meses 14 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-25 09:02
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:11
Teléfonos	:3014877362 / 3014877362	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S

ANALISIS

RESULTADO

UNIDAD

VALORES DE REFERENCIA

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: