

**Paciente** :ARIAS VARGAS ARELIS ANTONIA**Identificación** :CC 32653539**Código** :21039716**Fecha de Toma** :**Edad** :65 Años 2 Meses 18 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-28 08:56**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :3126410988 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA****HEMOGRAMA TIPO IV**

Recuento de eritrocitos	*	<b>3.00</b>	x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	3,8 - 4,2
Hemoglobina	*	<b>10.0</b>	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito	*	<b>29.9</b>	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC		89.3	um <sup>3</sup>	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM		29.9	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM		33.40	g/dL	32 - 36
RDW		13.2	%	11 - 15,5

**LEUCOGRAMA**

Recuento de leucocitos		7.00	x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	5 - 10
Neutrofilos		61.7	%	45 - 65
Eosinofilos		2.6	%	1 - 6
Basofilos		0.6	%	0 - 1
Linfocitos	*	<b>25.8</b>	%	30 - 40
Monocitos	*	<b>9.3</b>	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos		4.32	10 <sup>3</sup> /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos		0.18	10 <sup>3</sup> /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos		0.04	10 <sup>3</sup> /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** :ARIAS VARGAS ARELIS ANTONIA**Identificación** :CC 32653539**Código** :21039716**Fecha de Toma** :**Edad** :65 Años 2 Meses 18 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-28 08:56**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :3126410988 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

Valor absoluto Linfocitos

1.81

10<sup>3</sup>/uL

0,8 - 4

Valor absoluto de Monocitos

0.65

10<sup>3</sup>/uL

0,12 - 0,8

**PLAQUETAS**

Recuento de plaquetas

418

10<sup>3</sup>xmm3

150 - 450

VPM

9.60

um<sup>3</sup>

6,5 - 11

Granulocitos Inmaduros %

0.50

%

Granulocitos Inmaduros #

0.00

#

**Método:** Citometria flujo - flujo hidrodinamico**Toma de Muestra:** 28/10/2024 09:08 a. m.  
**Reporte:** 28/10/2024 05:33 p. m.  
**Tipo de muestra:** SANGRE EDTACINDY ALGARIN ATENCIO  
BACTERIOLOGA  
2024-10-28 17:33**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** :ARIAS VARGAS ARELIS ANTONIA**Identificación** :CC 32653539**Código** :21039716**Fecha de Toma** :**Edad** :65 Años 2 Meses 18 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-28 08:56**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :3126410988 / 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

7

5 - 8

Densidad

1016

1000 - 1030

**SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO**

Eritrocitos

&lt;1.00

0 - 3,52

Leucocitos

&lt;1.00

0 - 6,16

CRISTALES

NEGATIVO

Celulas epiteliales

NEGATIVO

Levaduras

NEGATIVO

Bacterias

NEGATIVO

Moco

NEGATIVO

**Método:** Microscopia**Toma de Muestra:** 28/10/2024 09:08 a. m.**Reporte:** 29/10/2024 01:37 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** :ARIAS VARGAS ARELIS ANTONIA**Identificación** :CC 32653539**Código** :21039716**Fecha de Toma** :**Edad** :65 Años 2 Meses 18 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-28 08:56**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :3126410988 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**KATIA MILENA ROBLEDO RIVERA  
Bacterióloga  
2024-10-29 13:37**ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)**

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)

11.00

U/L

0 - 33

**Toma de Muestra:** 28/10/2024 09:08 a. m.  
**Reporte:** 28/10/2024 09:03 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUEROLUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ  
BACTERIOLOGO 1002308862  
2024-10-28 21:03**ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)**

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)

23.00

U/L

5 - 32

**Método:** Enzimatico IFCC**Toma de Muestra:** 28/10/2024 09:08 a. m.  
**Reporte:** 28/10/2024 05:15 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUEROLUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ  
BACTERIOLOGO 1002308862  
2024-10-28 17:15

\* 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** :ARIAS VARGAS ARELIS ANTONIA**Identificación** :CC 32653539**Código** :21039716**Fecha de Toma** :**Edad** :65 Años 2 Meses 18 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-28 08:56**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :3126410988 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

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

**CREATININA EN SANGRE**

Creatinina	0.60	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

**Método:** Enzimatico Colorimetrico

**Toma de Muestra:** 28/10/2024 09:08 a. m.  
**Reporte:** 28/10/2024 05:15 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ  
BACTERIOLOGO 1002308862  
2024-10-28 17:15

**PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA**

Proteina C Reactiva Cuantitativa	**	30.90	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	----	-------	-------	-------

**Método:** Inmunoturbidimetria

**Toma de Muestra:** 28/10/2024 09:08 a. m.  
**Reporte:** 28/10/2024 05:15 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ  
BACTERIOLOGO 1002308862  
2024-10-28 17:15

**ERITROSEDIMENTACION**

ERITROSEDIMENTACION		15	mm 1 hora	0 - 30
---------------------	--	----	-----------	--------

**Método:** Manual

**Toma de Muestra:** 28/10/2024 09:08 a. m.  
**Reporte:** 28/10/2024 05:46 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** :ARIAS VARGAS ARELIS ANTONIA**Identificación** :CC 32653539**Código** :21039716**Fecha de Toma** :**Edad** :65 Años 2 Meses 18 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-28 08:56**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:09**Teléfonos** :3126410988 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**CINDY ALGARIN ATENCIO  
BACTERIOLOGA  
2024-10-28 17:46

\* 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: