

Paciente	:VALEGA EPALZA DELIA	Código	:21039701	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 32694361	Fecha Ingreso	:2024-10-28 08:33		
Edad	:61 Años 8 Meses 28 Días	Fecha Impresión	:2024-10-31 16:50		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3114184636 / 0				

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

HEMOGRAMA TIPO IV

Recuento de eritrocitos	4.00	x10 ⁶ /mm ³	3,8 - 4,2
Hemoglobina	* 11.5	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito	* 33.9	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC	89.2	um ³	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM	30.3	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM	33.90	g/dL	32 - 36
RDW	12.7	%	11 - 15,5

LEUCOGRAMA

Recuento de leucocitos	5.00	x10 ³ /mm ³	5 - 10
Neutrofilos	* 70.5	%	45 - 65
Eosinofilos	1.9	%	1 - 6
Basofilos	0.7	%	0 - 1
Linfocitos	* 19.8	%	30 - 40
Monocitos	7.1	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos	3.52	10 ³ /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos	0.09	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 :VALEGA EPALZA DELIA
Identificación :CC 32694361
Edad :61 Años 8 Meses 28 Días
Genero :Femenino
Teléfonos :3114184636 / 0

Código :21039701
Fecha Ingreso :2024-10-28 08:33
Fecha Impresión :2024-10-31 16:50
Aseguradora :I.P.S FUSA S.A.S

Fecha de Toma :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
Valor absoluto Linfocitos	0.99	10 ³ /uL	0,8 - 4
Valor absoluto de Monocitos	0.35	10 ³ /uL	0,12 - 0,8
PLAQUETAS			
Recuento de plaquetas	356	10 ³ xmm3	150 - 450
VPM	8.80	um ³	6,5 - 11
Granulocitos Inmaduros %	0.40	%	
Granulocitos Inmaduros #	0.00	#	

Método: Citometria flujo - flujo hidrodinamico

Toma de Muestra: 28/10/2024 09:00 a. m.
Reporte: 28/10/2024 05:32 p. m.
Tipo de muestra: SANGRE EDTA



CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-28 17:32

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Color	*	AMBAR	Amarillo
Aspecto:	*	LIG. TURBIO	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	:VALEGA EPALZA DELIA	Código	:21039701	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 32694361	Fecha Ingreso	:2024-10-28 08:33		
Edad	:61 Años 8 Meses 28 Días	Fecha Impresión	:2024-10-31 16:50		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3114184636 / 0				

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
sangre en orinas	NEGATIVO		
Proteínas	NEGATIVO	mg/dL	
Nitritos	NEGATIVO		
Estearasa leucocitaria	NEGATIVO	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	5		5 - 8
Densidad	1023		1000 - 1030
SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO			
Eritrocitos	2.10		0 - 3,52
Leucocitos	3.00		0 - 6,16
CRISTALES	Urato amorfo 3+		
Celulas epiteliales	1+		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	NEGATIVO		
Moco	NEGATIVO		

Metodo: Microscopia

Toma de Muestra: 28/10/2024 09:00 a. m.
Reporte: 29/10/2024 02:05 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 :VALEGA EPALZA DELIA
Identificación :CC 32694361
Edad :61 Años 8 Meses 28 Días
Genero :Femenino
Teléfonos :3114184636 / 0

Código :21039701
Fecha Ingreso :2024-10-28 08:33
Fecha Impresión :2024-10-31 16:50
Aseguradora :I.P.S FUSA S.A.S

Fecha de Toma :

ANALISIS**RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

KATIA MILENA ROBLEDO RIVERA
Bacterióloga
2024-10-29 14:05

ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)

12.00

U/L

0 - 33

Toma de Muestra: 28/10/2024 09:00 a. m.
Reporte: 28/10/2024 09:02 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-28 21:02

ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)

18.00

U/L

5 - 32

Método: Enzimatico IFCC

Toma de Muestra: 28/10/2024 09:00 a. m.
Reporte: 28/10/2024 05:14 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-28 17:14



* 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 :VALEGA EPALZA DELIA
Identificación :CC 32694361
Edad :61 Años 8 Meses 28 Días
Genero :Femenino
Teléfonos :3114184636 / 0

Código :21039701
Fecha Ingreso :2024-10-28 08:33
Fecha Impresión :2024-10-31 16:50
Aseguradora :I.P.S FUSA S.A.S

Fecha de Toma :

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

CREATININA EN SANGRE

Creatinina	0.63	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

Metodo: Enzimatico Colorimetrico

Toma de Muestra: 28/10/2024 09:00 a. m.
Reporte: 28/10/2024 05:14 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-28 17:14

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Proteina C Reactiva Cuantitativa	2.54	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	------	-------	-------

Metodo: Inmunoturbidimetria

Toma de Muestra: 28/10/2024 09:00 a. m.
Reporte: 28/10/2024 05:14 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-28 17:14

ERITROSEDIMENTACION

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

Metodo: Manual

Toma de Muestra: 28/10/2024 09:00 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 :VALEGA EPALZA DELIA**Identificación** :CC 32694361**Código** :21039701**Fecha de Toma** :**Edad** :61 Años 8 Meses 28 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-28 08:33**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-10-31 16:50**Teléfonos** :3114184636 / 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: