

**Paciente** :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-10-31 16:50**Teléfonos** :301424090 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA****HEMOGRAMA TIPO IV**

Recuento de eritrocitos	4.00	x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	3,8 - 4,2
Hemoglobina	* <b>11.2</b>	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito	* <b>33.1</b>	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC	93.8	um <sup>3</sup>	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM	31.7	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM	33.80	g/dL	32 - 36
RDW	12.9	%	11 - 15,5

**LEUCOGRAMA**

Recuento de leucocitos	7.00	x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	5 - 10
Neutrofilos	60.5	%	45 - 65
Eosinofilos	1.9	%	1 - 6
Basofilos	1.0	%	0 - 1
Linfocitos	30.9	%	30 - 40
Monocitos	5.7	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos	4.24	10 <sup>3</sup> /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos	0.13	10 <sup>3</sup> /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos	0.07	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** :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-10-31 16:50**Teléfonos** :301424090 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

Valor absoluto Linfocitos	2.16	10 <sup>3</sup> /uL	0,8 - 4
Valor absoluto de Monocitos	0.4	10 <sup>3</sup> /uL	0,12 - 0,8
<b>PLAQUETAS</b>			
Recuento de plaquetas	336	10 <sup>3</sup> xmm3	150 - 450
VPM	9.90	um <sup>3</sup>	6,5 - 11
Granulocitos Inmaduros %	0.30	%	
Granulocitos Inmaduros #	0.00	#	

**Método:** Citometria flujo - flujo hidrodinamico

**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.  
**Reporte:** 29/10/2024 05:14 p. m.  
**Tipo de muestra:** SANGRE EDTA



CINDY ALGARIN ATENCIO  
BACTERIOLOGA  
2024-10-29 17:14

**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** :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-10-31 16:50**Teléfonos** :301424090 / 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	NEGATIVO	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	6		5 - 8
Densidad	1011		1000 - 1030
<b>SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO</b>			
Eritrocitos	* 19.36		0 - 3,52
Leucocitos	3.96		0 - 6,16
CRISTALES	NEGATIVO		
Celulas epiteliales	NEGATIVO		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	NEGATIVO		
Moco	NEGATIVO		

**Método:** Microscopia**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.  
**Reporte:** 30/10/2024 01:29 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** :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-10-31 16:50**Teléfonos** :301424090 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**KATIA MILENA ROBLEDO RIVERA  
Bacterióloga  
2024-10-30 13:29**ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)**

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)

23.00

U/L

0 - 33

**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.  
**Reporte:** 31/10/2024 03:52 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO  
Bacterióloga Inmunoquímica  
2024-10-31 15:52**ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)**

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)

22.00

U/L

5 - 32

**Metodo:** Enzimatico IFCC**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.  
**Reporte:** 30/10/2024 07:18 a. m.  
**Tipo de muestra:** SUEROLUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ  
BACTERIOLOGO 1002308862  
2024-10-30 07:18

\* 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** :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-10-31 16:50**Teléfonos** :301424090 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

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

**CREATININA EN SANGRE**

Creatinina	0.69	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

**Método:** Enzimatico Colorimetrico

**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.  
**Reporte:** 30/10/2024 07:18 a. m.  
**Tipo de muestra:** SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ  
BACTERIOLOGO 1002308862  
2024-10-30 07:18

**PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA**

Proteina C Reactiva Cuantitativa	**	13.50	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	----	-------	-------	-------

**Método:** Inmunoturbidimetria

**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.  
**Reporte:** 30/10/2024 07:18 a. m.  
**Tipo de muestra:** SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ  
BACTERIOLOGO 1002308862  
2024-10-30 07:18

**ERITROSEDIMENTACION**

ERITROSEDIMENTACION	*	45	mm 1 hora	0 - 30
---------------------	---	----	-----------	--------

**Método:** Manual

**Toma de Muestra:** 29/10/2024 08:31 a. m.  
**Reporte:** 29/10/2024 05:14 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** :GONZALEZ RIVERA DAMARIS**Identificación** :CC 32657061**Código** :21039831**Fecha de Toma** :**Edad** :62 Años 9 Meses 24 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 07:45**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-10-31 16:50**Teléfonos** :301424090 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**CINDY ALGARIN ATENCIO  
BACTERIOLOGA  
2024-10-29 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: