

**Paciente** :GRIMALDO ROJAS MARIA**Identificación** :CC 28657253**Código** :13018649**Fecha de Toma** :**Edad** :55 Años 1 Meses 23 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-25 08:03**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12**Teléfonos** :3012788721 / 3012788721**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA****HEMOGRAMA TIPO IV**

Recuento de eritrocitos	*	<b>5.00</b>	x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	3,8 - 4,2
Hemoglobina		13.5	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito		41.0	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC		86.3	um <sup>3</sup>	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM		26.5	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM	*	<b>30.70</b>	g/dL	32 - 36
RDW	*	<b>17.2</b>	%	11 - 15,5

**LEUCOGRAMA**

Recuento de leucocitos		7.00	x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	5 - 10
Neutrofilos		50.5	%	45 - 65
Eosinofilos	*	<b>0.4</b>	%	1 - 6
Basofilos		0.8	%	0 - 1
Linfocitos		39.3	%	30 - 40
Monocitos	*	<b>9.0</b>	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos		3.54	10 <sup>3</sup> /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos		0.03	10 <sup>3</sup> /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos		0.06	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** :GRIMALDO ROJAS MARIA  
**Identificación** :CC 28657253  
**Edad** :55 Años 1 Meses 23 Días  
**Genero** :Femenino  
**Teléfonos** :3012788721 / 3012788721

**Código** :13018649  
**Fecha Ingreso** :2024-10-25 08:03  
**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12  
**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

**Fecha de Toma** :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
Valor absoluto Linfocitos	2.75	10 <sup>3</sup> /uL	0,8 - 4
Valor absoluto de Monocitos	0.63	10 <sup>3</sup> /uL	0,12 - 0,8
<b>PLAQUETAS</b>			
Recuento de plaquetas	* <b>681</b>	10 <sup>3</sup> xmm3	150 - 450
VPM	9.00	um <sup>3</sup>	6,5 - 11
Granulocitos Inmaduros %	0.50	%	
Granulocitos Inmaduros #	0.00	#	

**Metodo:** Citometria flujo - flujo hidrodinamico

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 08:39 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 02:48 p. m.  
**Tipo de muestra:** SANGRE EDTA



DAYANA GOMEZ VIDES  
BACTERIOLOGA  
2024-10-25 14:48

#### UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Color	AMARILLO	Amarillo
Aspecto:	* <b>LIG. TURBIO</b>	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** :GRIMALDO ROJAS MARIA  
**Identificación** :CC 28657253  
**Edad** :55 Años 1 Meses 23 Días  
**Genero** :Femenino  
**Teléfonos** :3012788721 / 3012788721

**Código** :13018649  
**Fecha Ingreso** :2024-10-25 08:03  
**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12  
**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

**Fecha de Toma** :

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
sangre en orinas	NEGATIVO		
Proteínas	NEGATIVO	mg/dL	
Nitritos	POSITIVO		
Estearasa leucocitaria	500	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	7		5 - 8
Densidad	1010		1000 - 1030
<b>SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO</b>			
Eritrocitos	<1.00		0 - 3,52
Leucocitos	* <b>147.18</b>		0 - 6,16
CRISTALES	NEGATIVO		
Celulas epiteliales	NEGATIVO		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	3+		
Moco	NEGATIVO		

**Metodo:** Microscopia

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 08:39 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 05:04 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** :GRIMALDO ROJAS MARIA  
**Identificación** :CC 28657253  
**Edad** :55 Años 1 Meses 23 Días  
**Genero** :Femenino  
**Teléfonos** :3012788721 / 3012788721

**Código** :13018649  
**Fecha Ingreso** :2024-10-25 08:03  
**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12  
**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

**Fecha de Toma** :

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

CINDY ALGARIN ATENCIO  
BACTERIOLOGA  
2024-10-25 17:04

**ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)**

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)

18.00

U/L

0 - 33

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 08:39 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 08:09 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO  
Bacterióloga Inmunoquímica  
2024-10-25 20:09

**ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)**

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)

20.00

U/L

5 - 32

**Metodo:** Enzimatico IFCC

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 08:39 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 08:09 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO  
Bacterióloga Inmunoquímica  
2024-10-25 20:09



\* 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** :GRIMALDO ROJAS MARIA  
**Identificación** :CC 28657253  
**Edad** :55 Años 1 Meses 23 Días  
**Genero** :Femenino  
**Teléfonos** :3012788721 / 3012788721

**Código** :13018649  
**Fecha Ingreso** :2024-10-25 08:03  
**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12  
**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

**Fecha de Toma** :

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

CREATININA EN SANGRE

Creatinina	0.92	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

**Método:** Enzimatico Colorimetrico

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 08:39 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 08:09 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO  
Bacterióloga Inmunoquímica  
2024-10-25 20:09

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Proteina C Reactiva Cuantitativa	**	8.61	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	----	------	-------	-------

**Método:** Inmunoturbidimetria

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 08:39 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 08:09 p. m.  
**Tipo de muestra:** SUERO



VALENTINA PEDROZA OROZCO  
Bacterióloga Inmunoquímica  
2024-10-25 20:09

ERITROSEDIMENTACION

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

**Método:** Manual

**Toma de Muestra:** 25/10/2024 08:39 a. m.  
**Reporte:** 25/10/2024 05:20 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** :GRIMALDO ROJAS MARIA**Identificación** :CC 28657253**Código** :13018649**Fecha de Toma** :**Edad** :55 Años 1 Meses 23 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-25 08:03**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12**Teléfonos** :3012788721 / 3012788721**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**DAYANA GOMEZ VIDES  
BACTERIOLOGA  
2024-10-25 17:20

\* 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: